Bilaga 7

TIDRAPPORT

Enskilda utförare inom kundvalssystemet

Beviljad tid serviceinsatser: …….

Beviljad tid omsorgsinsatser:……

……..
Utförare

Kundens initialer: ……. Födelseår: …….

Adress: …….. Telefon: ……

Biståndshandläggare: ……... Telefon: ……...

Tidsåtgången signeras av utförare och kund. Efter månadens slut undertecknas blanketten av båda parter. **Tid ska anges i timmar och minuter!**

Datum	Arbetet påbörjas klockan	Arbetet avslutas klockan	Utförd tid	Utförd insats	Ej utfört insats / Orsak	Signatur anordnare	Signatur kund

Summa utförd tid: ……..

Sammanräknad tid ska anges i timmar och decimaler, ex. 30 minuter är 0,5 timmar

……. ……
Arbetet utfört av (namnteckning) Arbetet godkännes (kundens namnteckning)

*Tidrapporten lämnas senast den 5:e varje månad till socialförvaltningen genom att bifoga till fakturan. Skriv referensnummer **21 74 00** på fakturan och tidrapport och skicka till: Vaxholms Stad, Fakturor, Box 1, 185 21 Vaxholm.*