



UTBETALNING AV ERSÄTTNING TILL LEDSAGARE - AVLÖSARE

- ☐ Ledsagare
☐ Avlösare

Namn
Personnummer
Bostadsadress
Postadress
Telefonnummer/Mobilnummer
Mejladress

Mitt uppdrag som ledsagare/avlösare

Under _____ månad år 20 _____ har jag arbetat sammanlagt _____ antal timmar
--

Enligt överenskommelse om ersättning till ledsagare – avlösare ska jag erhålla en ersättning om _____ kronor/timme vilket inkluderar samtliga lagstadgade tillägg

Datum	Underskrift uppdragstagare
-------	----------------------------

Kodsträng: 5440-5134

Uppdragsgivaren inbetalar lagstadgade arbetsgivaravgifter.

För Socialnämnden

Datum	Underskrift ansvarig enhetschef
-------	---------------------------------

Ifylld blankett skickas till: Svedala kommun, Vård och omsorg, Sofia Ahlberg, 233 80 Svedala

Behandling av personuppgifter: Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig. Personuppgifter som du lämnar kommer att registreras i ett datasystem och används för att administrera din rapport. Vi tillämpar gällande integritetslagstiftning vid behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är att uppgiften behövs för att myndighetsutövning ska kunna utföras. Dina uppgifter sparas hos kommunen och kan komma att användas för statistiska ändamål. De personuppgifter vi behandlar om dig delas med de personuppgiftsbiträden vi använder för att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Personuppgiftsansvarig är socialnämnden i Svedala kommun. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du genom att kontakta oss på registrator.sn@svedala.se.