



## Underlag för rapportering av serviceinsatser

Utförare: \_\_\_\_\_

Brukarens personnr: \_\_\_\_\_      Brukarens namn: \_\_\_\_\_

Datum	Insats	Faktisk tidsåtgång	Personalens signatur	Brukarens signatur

Skickas till kommunen månadsvis tillsammans med faktura senast den 10:e i månaden  
Arvika kommun, 40. Vård och omsorg, 671 81 ARVIKA

Arvika kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordning GDPR och den svenska kompletterande lagen för dataskydd. För mer information om Arvika kommuns hantering av personuppgifter besök vår webbplats [www.arvika.se/dataskydd](http://www.arvika.se/dataskydd).