




Månad / År..... Kontaktperson.....

Kontaktperson till..... Personnummer.....

Personnummer..... Adress.....

Postnr/ort.....

Telefon/mobil.....

Datum	Veckodag	Från -Till 	Antal timmar	Kommentar

Underskrift.....

Månadsrapporten skickas in varje månad till:

Härnösands kommun  
Socialförvaltningen - Biståndsenheten  
Uppdragssamordnare  
871 80 Härnösand

Via E-tjänster eller mailas till [uppdragssamordnare@harnosand.se](mailto:uppdragssamordnare@harnosand.se)

Telefon: 0611-34 80 00

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på [www.harnosand.se/gdpr](http://www.harnosand.se/gdpr)