

Namn	Personnummer
Adress	
Postadress	

**Då ni, trots skriftlig begäran ej återlämnat av kommun utlånade hjälpmedel**

Individnummer	Benämning

**kommer kommunen att fakturera er                      inkl. moms för hjälpmedlet.**

När inbetalningen gjorts avregistreras hjälpmedlet från kommunens register och hjälpmedlet tillfaller er. Därmed upphör kommunens åtagande och ni övertar därmed ansvaret för hjälpmedlet och för hur ni använder det.

Hjälpmedlet kan dock omgående återlämnas till:

Adress	Öppettider	
Ort	Datum	
Ansvarig förskrivare	Telefon	Telefontid

.....  
Verksamhet (stämpel)

Uppdaterad 23-05-08