

Begäran om betalningsmottagare och anordnare

Ersättning personlig assistans

Du som har personlig assistans (Om anmälan gäller barn under 18 år ska barnets uppgifter fyllas i här)

Namn	Personnummer
------	--------------

Uppgifter om betalningsmottagare

Betalningen ska göras till mig själv eller min ställföreträdare

Bankkonto (clearing- och kontonummer)
Ställföreträdarens namn och personnummer om det inte är ditt eget konto*

*Ställföreträdare är vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Betalningen ska göras till kommun eller annan assistansanordnare

Namn på anordnare	Organisationsnummer
Namn på anordnare 2	Organisationsnummer
Byte av assistansanordnare	Från och med (datum)

Hur ska assistansen ordnas?

Jag ska själv anställa mina assistenter

Jag ska köpa assistans av en eller flera anordnare

Namn på anordnare	Organisationsnummer
Namn på anordnare 2	Organisationsnummer

Jag bifogar en kopia på avtalet med anordnaren (Om avtalet inte redan finns hos Umeå kommun ska du bifoga det)

Underskrift vårdnadshavare (Om det finns två vårdnadshavare ska båda skriva under)

Datum	Namnsteckning	Telefon
Datum	Namnsteckning	Telefon

Underskrift ställföreträdare

Jag/vi är vårdnadshavare god man förvaltare

Namn	Personnummer	Telefon
Namn	Personnummer	Telefon

Blanketten skickas till

Umeå kommun
Helena Holmlund
Box 3045
90302 Umeå