



ANMÄLAN OM KONTO

Med den här blanketten anmäler du ett nytt konto för dina utbetalningar av assistansersättning från Landskrona stad.

Personuppgifter

För- och efternamn		Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort	

Konto för utbetalning

Fyll i det konto som du vill ha dina utbetalningar för din assistans från Landskrona stad till.

Du kan bara anmäla ett konto som tillhör dig själv.

Clearingnummer	Kontonummer
----------------	-------------

Underskrift

Om du har fyllt 18 år är det du själv som ska skriva under blanketten.

Om du inte har fyllt 18 år ska din vårdnadshavare skriva under istället.

Datum	Underskrift	Telefonnummer
-------	-------------	---------------

När du själv erhåller assistansersättning ska denna redovisas varje månad med blankett "Redovisning assistansutbetalning".

Utförd assistans ska redovisas månatligen på "Tidrapport assistans".

Assistenter ska anmälas på "Anmälan från arbetsgivare/personlig assistent".

Kostnader redovisas minst var sjätte månad på "Uppföljning av kostnader/personlig assistans"