



BESLUT

Förvaltning:	Datum:
Handläggare:	Telefon:

Beslut enligt 8 kap 1§ andra stycket SoL / 20 § LSS samt 6 kap 2-4§§ socialtjänstförordningen.

Ersättningskyldig förälders personuppgifter

Efternamn och förnamn	Personnummer
Adress	Telefon

Placerade barns personuppgifter

Efternamn och förnamn	Personnummer

Beslutat ersättningsbelopp

----- kronor per barn och månad	Totalt ----- kr per månad
---------------------------------	---------------------------

- Inbetalning**
 - Ersättningsbeloppet ska inbetalas till förvaltningens postgironummer -----
 - Du ska ange ditt personnummer och vilken period ersättningen avser.
 - Inbetalningen ska senast vara förvaltningen tillhanda den sista vardagen i den månad som ersättningen avser.
Om inbetalningen uteblir efter förfallodatum överlämnas ärendet efter två betalningspåminnelser och eventuell utredning till lagsökning i domstol.

- Beslutat ersättningsbelopp understiger 100 kronor per barn och månad och ersättningen tas därför inte ut och inbetalning behöver inte göras.

Övrig information

Beloppet omräknas årligen utifrån det senaste taxeringsbeslutet. Du underrättas därefter om det nya ersättningsbeloppet.

Om antalet barn som du är försörjningskyldig för ändras under året kan avgiften omräknas och du bör då kontakta din handläggare snarast.

Handläggarens underskrift

- Beräkningsunderlaget bifogas