Karlshamns kommun

Månadsrapport

redovisning av uppdrag som kontaktperson

Månadsrapport skickas till:
Förvaltningen för omsorg och arbetsmarknad
Karlshamns kommun
374 81 Karlshamn

Datum: _____

Kontaktperson(namn)	Uppdraget avser(namn)
Ansvarig handläggare	Omfattning av uppdraget, antal timmar/månad

Datum	Tid	Kort beskrivning av vad ni har gjort vid kontakten/träffen

Underskrift kontaktperson

	Datum

Vi hanterar dina uppgifter enligt sekretesslagstiftningen och dataskyddsförordningen. När vi handlägger ditt ärende behandlas dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR) och annan gällande integritetslagstiftning. Läs mer på www.karlshamn.se