



#### 4. Bilagor

---

**i** Bifoga en utredning om de rehabiliteringskostnader som du söker ersättning för.

Utredningen kan vara t.ex. serviceproducentens eller terapeutens räkning av vilken kostnaderna, besöksdatumen och antalet besök framgår.

---

#### 5. Övriga upplysningar

---

#### 6. Underskrift

---

**Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och kommer att meddela om de ändras.**

Ort och datum

Underskrift av den sökande eller av den sökandes vårdnadshavare eller intressebevakare samt namnförtydligande och telefonnummer