

Folkpensionsanstalten
Centret för internationella ärenden
PB 78
FI-00381 Helsingfors
FINLAND




Närmare information på www.fpa.fi/samarbetspartner-valfardsomraden-ersattning-av-kostnader-for-bradskande-socialservice



Om du har frågor kan du kontakta FPA:s center för internationella ärenden
www.fpa.fi/centret-for-internationella-arenden

1. Kund

 Om brådskande socialservice har beviljats en familj, ska du fylla i uppgifterna gällande familjens huvudperson.

Födelsedatum eller finländsk personbeteckning

Kön

UMA-nummer

Kvinna
 Man

Efternamn

Förnamn

2. Familjemedlemmar

Hur många personer ingår i familjen förutom huvudpersonen? _____ vuxna _____ barn (under 18 år)

3. Kostnader

Läkemedel

Datum då pengar eller betalningsförbindelse har beviljats

Kostnader _____ €

Mat

Datum då pengar eller betalningsförbindelse har beviljats

Kostnader _____ €

Boende

Beviljat för tiden _____ – _____

Kostnader _____ €

Alla kostnader sammanlagt _____ €

4. Betalningsmottagare och den enhet som beviljat socialservicen

Betalningsmottagare:

Officiellt namn _____


FO-nummer _____

Kontonummer _____

Betalningens referensnummer _____

uppgift i meddelandefältet _____

Enhet som beviljat socialservicen: _____

 Uppgiften behövs för statistiska ändamål.

Kontaktperson: Efternamn och förnamn _____


Telefonnummer _____

E-postadress _____

5. Underskrift

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande

 Beslutet om brådskande socialservice ska bifogas till ansökan. Om kostnaderna som anges i ansökan grundar sig på flera beslut kan som bilaga bifogas en fritt formulerad förteckning på besluten.