



Kundens namn _____

Personnummer _____

År _____

Månad _____

Företag _____

Adress _____

Organisation nr _____

Kontaktperson _____

Geografiskt område (nr och namn) _____

Telefon _____

inom tätort

utom tätort

Hemtjänst - Service Måndag - Fredag kl 09 - 17	Hemtjänst - Förebyggande sociala insatser Alla dagar under året kl 07 - 22
Ange utförd tid för resp insats. (Till exempel 1,0 = 1 timme utförd tid)	

Datum	Arbetet påbörjas kl	Arbetet avslutas kl	Rengöring tekniska hjälpmedel	Inköp	Övriga inköp (apotek, kläder, mm)	Städ	Tvätt	Postläsning för synskadade	Annat -ange under notering	Ledsagning	Aktivitet social samvaro	Signatur personal	Signatur kund	Övriga noteringar (Till exempel kunden inte hemma)
Summa utförd tid														

Datum _____

Datum _____

Utförd tid godkänns av kunden
(Underskrift) _____

Underlaget granskat av ansvarig
(Underskrift) _____

Tidsrevisningen skickas senast 2:a vardagen i efterföljande månad till
Tierps kommun
Medborgarservice, Sociala enheten
815 80 Tierp

