

4. Bilagor

- ① Bifoga en utredning om de rehabiliteringskostnader som du söker ersättning för. Utredningen kan vara t.ex. serviceproducentens/terapeutens räkning av vilken kostnaderna, besöksdatumen och antalet besök framgår.
-

5. Övriga upplysningar

6. Underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga

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