

Kostnadsfördelning vid gemensamma placeringar

Denna blankett är en bilaga till överenskommelsen mellan länets kommuner och Region Jönköpings län vid gemensamma placeringar, vuxna med psykisk funktionsnedsättning.

Denna kostnadsfördelning ska upprättas i två exemplar varav parterna erhåller var sitt.

Parter som ingått avtal

Psykiatrisk klinik	Kommun
Namn	Namn
Telefon	Telefon
E-post	E-post

Individ placeringen gäller (initialer och födelseår)

--

Utförare (namn på verksamhet/företag)

Placeringens period

Fr.o.m.	T.o.m.
---------	--------

Kostnadsfördelning (sätt ett kryss i den ruta som motsvarar huvudmannens kostnadsansvar för placeringen)

Psykiatriska kliniken bekostar	Kommunen bekostar
<input type="checkbox"/> 25 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 75 % <input type="checkbox"/> Annat Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/> 25 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 75 % <input type="checkbox"/> Annat Klicka eller tryck här för att ange text.

Underskrift och datum

Datum	Datum
Namn	Namn
Titel	Titel