

## Registrering för debitering vid inflytt på boende, ram- och individavtal. Gäller bostad med särskild service, korttidsboende och HVB.

Uppgifterna i blanketten fylls i av boendet och skickas med e-post till omsorgsdebiteringen [omsorgsdebitering@ uppsala.se](mailto:omsorgsdebitering@ uppsala.se) samma dag som brukare flyttar in.

### 1. Personuppgifter

Initialer brukare	Kundnummer Lifecare
-------------------	---------------------

### 2. Uppgift om boendet

Boendets namn	Ingår el i brukarens hyra? (Endast om brukaren betalar hyra till utförare.) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---------------	---

### 3. Start av insats

Inflyttnings/verkställighetsdatum (ÅÅ-MM-DD)
--

### 4. Ansvarig chef eller delegerad av chef

Datum	Namn, befattning	Telefon
-------	------------------	---------