



Insändes till: **Sävsjö kommun**
Utvecklingsavdelningen

576 80 SÄVSJÖ

SAMMANDRAG FÖR UTBETALNING AV HEMSÄNDNINGSBIDRAG

Redovisningsperiod: _____

Livsmedelsbutik/firma: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Postgiro/Bankgiro: _____

Antal hemsändningar: _____ x 100 kr = _____ kronor

Jag behöver redovisningsblankett _____ st.

Jag behöver sammandragsblankett _____ st.

Handlarens underskrift

Namnförtydligande

Fylls i av kommunen

Ansvar	Konto	Verksamhet	Belopp
10051	45199	22015	
Betalningsdag	Granskningsattest	Beslutsattest	Summa