

Intyg om förlorad förmån/kostnad

Jag har förlorat:.....

den

Därför har jag haft bortfall på kronor.

Bifoga intyg på bortfallet/kostnaden.

Borlänge den:.....

Personnummer:

Namnsteckning:

Namnförtydligande:



Granskning signatur

Beslutsattest:

Intyget lämnas till Borlänge kommun, nämndsekreteraren, 7818 81 Borlänge