

Ersättningar 2014-04-01**Bilaga 5.3****Per utförd timme**

| HEMTJÄNST | Omsorg/service | Service |
|------------------|-----------------------|----------------|
| Centralort | 376 | 330 |
| Övriga områden | 404 | 352 |

Per tillfälle

| MATDISTRIBUTION | Omsorg/service |
|------------------------|-----------------------|
| Centralort | 32 |
| Övriga områden | 67 |

| TRYGGHETSLARM | Omsorg/service |
|----------------------|-----------------------|
| Centralort | 117 |
| Övriga områden | 135 |

I prissättningen är privata utförare kompenserade för skillnader i momsregler (se pkt 3.4).

Fakturan skickas till:
Vård och omsorgsförvaltningen
Box 293
574 23 Vetlanda

Ref.kod anges:ZZDANBJO

På fakturan anges:

Namn på kund (ej personnummer)
Typ av insats
Antal utförda timmar
Period fakturan avser
Specifikation centralort/övriga områden