



Insändes till: **Sävsjö kommun**  
**Utvecklingsavdelningen**

**576 80 SÄVSJÖ**

## SAMMANDRAG FÖR UTBETALNING AV HEMSÄNDNINGSBIDRAG

Redovisningsperiod: \_\_\_\_\_

Livsmedelsbutik/firma: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Postgiro/Bankgiro:** \_\_\_\_\_

Antal hemsändningar: \_\_\_\_\_ x 150 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