

Denna blankett skall användas för redovisning av statsbidrag till utrustning för elektronisk kommunikation enligt 3 § Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2002:2) om statsbidrag till utrustning för elektronisk kommunikation. Statsbidraget utbetalas till landsting enligt förordningen (2001:638) om statsbidrag till utrustning för elektronisk kommunikation.

Redovisning av förbrukningen av statsbidrag till utrustning för elektronisk kommunikation

Blanketten sänds till

Socialstyrelsen
Hälso- och sjukvårdsavdelningen

106 30 Stockholm

Statsbidraget avser år

Landsting (motsvarande)

Kontaktperson

Namn		Enhet (motsvarande)	
Utdelningsadress		Postnummer	Postort
Telefon (inkl. riktnummer)	Fax (inkl. riktnummer)	E-post	

Döva, gravt hörselskadade, talskadade och språkstörda personer

Dövblinda personer skall enbart redovisas på nästa sida

Brukare som fått del av statsbidraget, antal

Flickor 0–22 år	Pojkar 0–22 år	Kvinnor 23–64 år	Män 23–64 år	Kvinnor ≥ 65 år	Män ≥ 65 år	=	Totalt
-----------------	----------------	------------------	--------------	-----------------	-------------	---	--------

Närstående som fått del av statsbidraget

+

Totalt antal personer som fått del av statsbidraget

=

Personer som bedöms ha behov av, men inte fått del av statsbidraget

Brukare

Närstående

Vilka skäl finns till att behoven inte tillgodosetts?

Övriga kommentarer (vid behov fortsätt på separat papper)

Dövblinda personer

Brukare som fått del av statsbidraget, antal

Flickor 0–22 år	Pojkar 0–22 år	Kvinnor 23–64 år	Män 23–64 år	Kvinnor ≥ 65 år	Män ≥ 65 år	=	Totalt
-----------------	----------------	------------------	--------------	-----------------	-------------	---	--------

Närstående som fått del av statsbidraget

+

Totalt antal personer som fått del av statsbidraget

=

Personer som bedöms ha behov av, men inte fått del av statsbidraget

Brukare

Närstående

Vilka skäl finns till att behoven inte tillgodosetts?

Övriga kommentarer (vid behov fortsätt på separat papper)

Summering av redovisningsåret

Erhållet statsbidrag, kr	Förbrukat statsbidrag, kr	Av landstinget tillskjutet belopp, kr
--------------------------	---------------------------	---------------------------------------

Kommentarer (vid behov fortsätt på separat papper)

Personer som arbetar med denna verksamhet
omräknat till årsarbetskrafter

Exempel: 0,5 årsarbetskraft = den som arbetar
halva tiden, hela året med denna verksamhet

Underskrift av verksamhetsansvarig

Ort och datum	Namnteckning		
Titel	Namnförtydligande		
Tjänsteställe			
Utdelningsadress	Postnummer	Postort	
Telefon (inkl. riktnummer)	Fax (inkl. riktnummer)	E-post	