



Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite

Ansökning om separat ersättning

Familjevårdare:

Bankförbindelse:

Barnet:

Personbeteckning:

Socialarbetaren som ansvarar för barnets angelägenheter:

Datum	Kostnader, för vad (kvitton som bilaga):	Summa
	Sammanlagt:	

Vanliga hälso- och sjukvårdskostnader (t.ex. receptfria läkemedel) ingår i kostnadsersättningen. Separat ersättning betalas för hälsocentralavgifter, poliklinikavgifter, receptbelagda läkemedel som en läkare forskrivit, rimliga kostnader för glasögon, kontaktlinser, tandvård, sjukhusvård och andra hälso- och sjukvårdsgifter inom offentlig hälso- och sjukvård som inte klassificeras som vanliga. Överenskomna kostnader för terapi och tillhörande resekostnader ersätts till de delar FPA eller en privat sjukförsäkring inte beaktar dem.

Ort och datum

Familjevårdarens underskrift och namnförtydligande

Betalas €:

Ort och datum:

Underskrift och namnförtydligande av den som behandlat ansökningen