



Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite

Stödfamiljernas månadsanmälan

För tiden (månad och år):

Barnets förnamn/födelsedatum (dd.mm.åååå) och hemkommun	Ankomst-datum	Avresedag	Kilometer	Stödträffens innehåll

Bank och kontonummer för betalning:

Ort och datum

Anmälarens underskrift och namnförtydligande

Stödfamiljernas månadsanmälan skickas i första hand elektroniskt till stödrelationskoordinatörn.

Om detta inte är möjligt, skickas blanketten per post till adressen:

Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite

Stödrelationskoordinatör

Villa familjecenter, Hemgårdsvägen 4, 67600 Karleby