



Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite

En stödfamiljs månadsanmälan (arvoden)

För tiden (månad och år):

Barnets förnamn/födelsedatum (dd.mm.åååå) och hemkommun	Ankomstdag	Avresedag	Kilometer

Barnets förnamn/födelsedatum (dd.mm.åååå) och hemkommun	Ankomstdag	Avresedag	Kilometer

Bank och kontonummer för utbetalning:

Ort och datum

Anmälarens underskrift och namnförtydligande

En stödfamiljs månadsanmälan i fråga om arvoden skickas per post till byråsekreteraren till adressen:

Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite

Jaana Heikell

Villa familjecenter

Hemgårdsvägen 4

67600 Karleby