

Sökandes

Namn **Mailadress**

Arbetsplats **Tel arb**

- kommun.....
 anställd i Region Östergötland
 privatanställd

Beställarkod (om du har kod sedan tidigare).....

Kundnummer:

Undertecknad

.....
Sökande tjänstetitel

Arbetsgivaransvar

Verksamhetsansvarig/arbetsgivare ansvarar för att:

- sökande har rätt kompetens och utbildning för uppdraget.
- behörigheten återtas när sökandes anställning upphör inom aktuellt verksamhetsområde.

Härmed intygas att undertecknad åtar sig arbetsgivaransvar enligt ovan

.....
Arbetsgivaransvarig, namnförtydligande tjänstetitel datum

Beslut av Hjälpmedelskonsult

Härmed godkänns sökande som förskrivare av hjälpmedel

Ort..... Datum.....

Ansökan skickas till hjälpmedelskonsult i resp. länsdel för godkännande. Sodexo Hjälpmedelsservice utfärdar en personlig kod för godkänd beställare. Verksamhetsansvarig behåller en kopia av ansökan på enheten.

Återtagande av beställningsrätt fr o m

.....
Arbetsgivaransvarig tjänstetitel

Hk sign