

**BLANKETTANVISNING**

Läs bilagan Handledning och villkor innan du fyller i blanketten.

**Blanketten skickas fullständigt ifyllt till:**

Region Värmland  
Regionens Hus, Rosenborgsgatan 50  
651 14 Karlstad

**Organisation**

Organisationens namn	Organisationsnummer	Postgiro	Bankgiro
Postadress	Postnummer och postort		
Kontaktperson	Telefon	Mobil	
E-postadress			

**Lönebidrag**

Månad	Bruttolön	Sociala avgifter	Totalsumma	Att rekvirera	Statligt bidrag
<b>Summa</b>					

**Underskrift av behörig firmatecknare eller motsvarande**

Information om hur Region Värmland behandlar dina personuppgifter finns på [regionvarmland.se](https://regionvarmland.se).

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande
Telefon dagtid	Telefon kvällstid