HJELPEMIDDELSENTRAL INNLANDET

Sendes NAV sammen med refusjonskrav for lese- og sekretærhjelp. Skal sendes med forside hentet fra www.nav.no/skjema (Regningsblankett ligger under Helse)

Bruker			
Navn:		Pers. nr.: (11 siffer)	

Lese- og sekretærhjelp			
Navn:		Telefon:	
E-postadresse:		Kontonr.:	

Ukedag	Dato	Start- og sluttidspunkt	Lesehjelp ant. timer	Utdanning **a**	Arbeid **b**	Org.virksomhet/ politisk/sos.arb **c**	Dagliglivet **d**	Hvilke oppgaver ble utført? (f.eks. møte, arkivering, lest e-post, post, referat mv.)