



RAPPORTERING AV LÅNEKONTAKTPERSON FÖR HEMUTRUSTNINGSLÅN

4436W 2

Uppgifter om kommun, förläggning eller arbetsförmedling

Organisationskod*:

Organisationens namn

Postadress

Telefonnummer

Faxnummer

Registrering av lånekontaktpersoner

Fylls i både för ny- och avregistrering, och vid ändringar

Fyll i nedanstående uppgifter för den person registreringen gäller. Markera med X om personen ska avregistreras eller om uppgiften avser en ändring av redan befintlig lånekontaktperson.

Lkp-kod** | Namn | Telefonnummer

E-postadress | Avregistrering | Ändring

Lkp-kod** | Namn | Telefonnummer

E-postadress | Avregistrering | Ändring

Lkp-kod** | Namn | Telefonnummer

E-postadress | Avregistrering | Ändring

Lkp-kod** | Namn | Telefonnummer

E-postadress | Avregistrering | Ändring

Lkp-kod** | Namn | Telefonnummer

E-postadress | Avregistrering | Ändring

Lkp-kod** | Namn | Telefonnummer

E-postadress | Avregistrering | Ändring

Uppgiftslämnare

samordnare eller motsvarande

Datum | Underskrift | Namnförtydligande

CSN bl 4436W/2/1102

- * Organisationskod för
 - kommun = fyrställig sifferkod,
 - migrationsverk = tvåställig bokstavskod,
 - arbetsförmedling = sexställig bokstavs- och sifferkod (AFxxxx).

** Lkp-kod för kommun och migrationsverk består av tre bokstäver, den första bokstaven i förnamnet och den första samt den sista i efternamnet. För AF gäller era egna, femställig bokstavskoder.

Blanketten ska faxas till: 060-18 60 06, eller skickas till: CSN, Hemustrustningslån, 851 82 Sundsvall