

Odder Kommune

Borgerservice – Team Social Service

Oplysningsskema ved ophør

Til brug for afslutning af lønudbetalingen, beder vi dig udfylde nedenstående og sende skemaet til Borgerservice – Team Social Service (se adressen nederst)

Lønmodtagers personlige oplysninger

Cpr.nr.	Navn	Telefon nr.
Adresse		Postnr. og by

Fratrædelsesdato	
------------------	--

Støtteperson for følgende borger (skriv navn)	
---	--

Dato	Lønmodtagers underskrift
------	--------------------------