



RAPPORTERING AV LÅNEKONTAKTPERSON FÖR HEMUTRUSTNINGSLÅN

4436W 3			
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 <input type="checkbox"/>	Ändring <input type="checkbox"/>
	Lkp-kod**	Namn	Telefonnummer
	E-postadress	Avregistrering <input type="checkbox"/>	Ändring <input type="checkbox"/>
	Lkp-kod**	Namn	Telefonnummer
	E-postadress	Avregistrering <input type="checkbox"/>	Ändring <input type="checkbox"/>
	Lkp-kod**	Namn	Telefonnummer
	E-postadress	Avregistrering <input type="checkbox"/>	Ändring <input type="checkbox"/>
	Lkp-kod**	Namn	Telefonnummer
	E-postadress	Avregistrering <input type="checkbox"/>	Ändring <input type="checkbox"/>
	Lkp-kod**	Namn	Telefonnummer
	E-postadress	Avregistrering <input type="checkbox"/>	Ändring <input type="checkbox"/>
	Lkp-kod**	Namn	Telefonnummer
E-postadress	Avregistrering <input type="checkbox"/>	Ändring <input type="checkbox"/>	
Uppgiftslämnare samordnare eller motsvarande	Datum	Underskrift	Namnförtydligande

CSN bl 4436W/3/2004

- * 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, femställiga bokstavskoder.

Skicka blanketten till: hemustrustningslan@csn.se, eller till: CSN, Hemustrustningslån, 851 82 Sundsvall