**Bilag 31 - Kistetransport**

I henhold til § 59, i Inatsisartutlov nr. 13 af 12. juni 2019 om hjælp til personer med handicap.

|  |  |
| --- | --- |
| Afdødes navn:  | Cpr.nr.:  |
| Opholdsstedet adresse: Angiv dato for dødsdato:  |
| Såfremt borgeren er under 18 år, forældrenes eller værgens navn og adresse:  |

Udgifter der søges om:

|  |
| --- |
| Fra opholdssted: Til hjemsted: Kr.:Pr. fly: Pr skib:  |

Sted:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ansøger: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modtaget af kommunen: Sagsbehandler:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Følgende dokumenteres:

* Dødsattest
* Dokumentation at borgeren har opholdt sig uden for sit hjemsted, fordi der ikke var et egnet bomæssigt tilbud
* Rejseplan og for transport af kiste