

Skicka blanketten med e-post till
susam@forsakringskassan.se

Vem kan beställa samverkansorganisationen i SUS?

Du som beställer ska vara ansvarig tjänsteman inom eller för samverkansorganisationen.

Den person som ska vara samverkansadministratör för samverkansorganisationen bör redan ha SUS-behörighet som samverkansadministratör när denna anmälan görs.

1. Uppgift om samverkansorganisation (Fylls i av dig som beställer)

Samordningsförbundets namn (enligt förbundsordningen)		Organisationsnummer
Samverkansform	Startdatum	Startdatum är det datum man tidigast kan registrera händelser i systemet.
Samverkansadministratörens namn	Titel	Telefon
E-postadress	Organisation	

2. Godkänt (Fylls i av Försäkringskassan efter beställning)

Namn	Datum	Anknytningsnr
Namn	Datum	Anknytningsnr

3. Åtgärdat Fylls i av Försäkringskassans IT efter åtgärd)

Datum	Sign
-------	------