



Rekvisition for tolkebistand  
**JOBS PARTNER**  
nøglen til arbejdsmarkedet



Region Syddanmark

Jobs Partner Aps | Skallerupvej 219 | DK- 9800 Hjørring | Tlf.: 88826699 | E-mail: [admin@jobspartner.dk](mailto:admin@jobspartner.dk) | Website: [www.jobspartner.dk](http://www.jobspartner.dk)

<input type="checkbox"/> Billund Kommune afd.: _____	EAN: _____
<input type="checkbox"/> Esbjerg Kommune afd.: _____	EAN: _____
<input type="checkbox"/> Fredericia Kommune afd.: _____	EAN: _____
<input type="checkbox"/> Haderslev Kommune afd.: _____	EAN: _____
<input type="checkbox"/> Sønderborg Kommune afd.: _____	EAN: _____
<input type="checkbox"/> Tønder Kommune afd.: _____	EAN: _____
<input type="checkbox"/> Varde Kommune afd.: _____	EAN: _____
<input type="checkbox"/> Aabenraa Kommune afd.: _____	EAN: _____

**Udfyldes af rekvirenten (undtagen prisen):**

Tolkning bestilt til den / dato: \_\_\_\_\_ Tolkning bestilt af: \_\_\_\_\_

Sprog: \_\_\_\_\_ Afdeling: \_\_\_\_\_

Start-tid \_\_\_\_\_ / Slut-tid \_\_\_\_\_

- Fremmødt tolk
- Teletolkning via webcam
- Telefontolkning
- Andet

Antal hele timer: \_\_\_\_\_ á \_\_\_\_\_ kr. + antal 1/2 timer \_\_\_\_\_ á \_\_\_\_\_ kr. = \_\_\_\_\_ kr. i alt.

Borgerens navn: \_\_\_\_\_

Borgerens adresse \_\_\_\_\_

Borgerens cpr. nr.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Transport tid/km:**

Kørt fra: \_\_\_\_\_

Kørt til: \_\_\_\_\_

I alt km: \_\_\_\_\_ á \_\_\_\_\_ I alt kr. \_\_\_\_\_

Transporttid: \_\_\_\_\_ á \_\_\_\_\_ I alt kr. \_\_\_\_\_

**Oplysninger om tolken:**

Navn: \_\_\_\_\_

Cpr.nr: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tolkebureau: **JOBS PARTNER Aps TOLKESERVICE**

**Attestation:**

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

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

\_\_\_\_\_  
Tolkens underskrift

\_\_\_\_\_  
Rekvirentens underskrift