**ANSLAG/BEVIS**

**Protokollen är justerade.**

**Nämnd/Styrelse** Styrelsen för Samordningsförbundet i Kalmar län

**Sammanträdesdatum** 2024-12-20

**Datum för anslags**  **Datum för anslags**

**uppsättande nedtagande**

2024-12-30 2025-01-20

**Protokollet är tillgängligt på** Samordningsförbundets kontor,

Trädgårdsgatan 12, 39235 Kalmar samt

på vår hemsida via länken

<https://samkalmarlan.se/dokument/protokoll/>

**Underskrift** ………………………………………………….

Joakim Ivarsson