

Socialförvaltningen

Intresseanmälan seniorbostad Tallgården

Härmed vill jag anmäla intresse för seniorbostad på Tallgården:

Namn:	Personnummer:
Adress:	Telefonnummer:
Eventuell god man:	Telefonnummer god man:
Anhörig som socialförvaltningen får kontakta:	Telefonnummer anhörig:

Anmälan lämnas till socialförvaltningen; socialforvaltningen@orkelljunga.se eller till Örkelljunga kommun, Socialförvaltningen, 286 80 Örkelljunga.

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande
