



NORDANSTIGS
KOMMUN

Intresseanmälan kontaktperson/ledsagare/kontaktfamilj

Intresseanmälan skickad datum _____

Jag är intresserad av att bli

<input type="checkbox"/> Kontaktperson	<input type="checkbox"/> Ledsgare	<input type="checkbox"/> Kontaktfamilj
--	-----------------------------------	--

Personuppgifter

Namn		Personnummer	
Gatuadress		Postnummer	Ort
Telefon bostad	Mobilnummer		Telefon arbete

Erfarenhet

Jag har erfarenhet av liknande uppdrag (kort beskrivning)
Jag har erfarenhet av personer med funktionshinder (kort beskrivning)

Om mig själv

Berätta kort om dig själv och dina intressen
--

Blanketten skickas eller lämnas till

Nordanstigs kommun
Katarina Moberg
Box 56
829 21 Bergsjö