

INTRESSEANMÄLAN

till uppdrag som KONTAKTPERSON

Fyll i uppgifterna på baksidan och lämna in denna intresseanmälan:

- Besöksadress:
Haparanda stad
Torget 9
- E-post:
kommun@haparanda.se
- Post:
Haparanda stad
Socialförvaltningen
953 85 Haparanda

Här gör du din intresseanmälan

Namn: _____

Ålder: _____ år

Adress: _____

Postnummer: _____

Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-post:

Jag samtycker till att socialtjänsten får inhämta registerutdrag från polisens belastnings- och misstankeregister.

JA NEJ

Hur vill du bli kontaktad av socialtjänsten?

E-post Telefon Post

Datum då intresseanmälan lämnas/skickas in:

20 _____

Tack för din intresseanmälan!



HAPARANDATORNIO

Socialtjänsten, Haparanda
www.haparanda.se