

INTRESSEANMÄLAN

Om personligt ombud

Jag skulle vilja veta mera om personligt ombud

Jag ansöker om personligt ombud

Jag har idag mest kontakt med: (ex. avdelning, öppenvård, dagverksamhet mm)

Namn:.....

Adress:.....

Postnr:..... Postadress:.....

Telefon:.....

Denna intresseanmälan skickas till personliga ombudet i din hemkommun