Strömsunds Kommun
Straejmien tjïelte

**Vård- och socialförvaltningen**

# Beställning av insatser

- utan behovsbedömning

**Beställare**

| | |
|---|---|
| Namn | Personnummer |
| Adress | Telefon |
| Postnummer och ort | E-postadress |
| Ort och datum | Underskrift |

**Kontaktuppgifter till nära anhörig eller vän (frivilligt)**
Uppgiften gäller en person som du medger att vi vid behov kontaktar.

| | |
|---|---|
| Namn | Telefon |
| Adress | E-postadress |
| Postnummer och ort | Vilken relation har ni? |

**Vad vill du beställa?**

- ☐ Trygghetslarm
- ☐ Social samvaro
- ☐ Utevistelse
- ☐ Måltidsservice
- ☐ Inköp
- ☐ Tvätt
- ☐ Städ
- ☐ Anhörigavlastning i hemmet

**Vilket abonnemang vill du beställa?**

- ☐ Abonnemang 1, två matlådor per dag
- ☐ Abonnemang 2, en matlåda per dag
- ☐ Abonnemang 3, fyra matlådor i veckan

Datum när du önskar att insatsen/insatserna ska starta?

**Beställningen skickas till**

Vård- och socialförvaltningen
Teknik- och planeringsenheten
Box 500
833 24 Strömsund

*Vi behandlar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Läs mer på www.stromsund.se/gdpr*

© Strömsunds kommun 260129*