

Beställning av insatser

- trygghetslarm och måltidsservice

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?

Måltidsservice

Vilket abonnemang vill du beställa?

Abonnemang 1, två matlådor per dag

Abonnemang 2, en matlåda per dag

Abonnemang 3, fyra matlådor i veckan

Trygghetslarm

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