

Personuppgifter

Sökandes förnamn och efternamn	Sökandes personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer	Mobilnummer

Du har möjlighet att välja leverantör för serviceinsatserna, städ, tvätt och inköp

Jag önskar få serviceinsatserna utförda av leverantören:

Städ

Tvätt

Inköp

Underskrift

Datum:

Underskrift:

Namnförtydligande:

Blanketten skickas till:

Bjuvs kommun
Biståndshandläggare
Box 504
267 25 BJUV