

Uppgifterna samlas i en databas som är åtkomstskyddat.

Anmälan avser som stödperson i \_\_\_\_\_ samordningsgrupp.

Personnummer \_\_\_\_\_

Förnamn \_\_\_\_\_

Efternamn \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Arbetstelefon/anknytning \_\_\_\_\_

Hemtelefon \_\_\_\_\_

E-postadress \_\_\_\_\_

Arbetsgivare/Organisation \_\_\_\_\_

Arbetsplats \_\_\_\_\_

Yrke \_\_\_\_\_

Bostadsadress \_\_\_\_\_

Postnummer & ort. \_\_\_\_\_

Min arbetsgivare har godkänt min medverkan i POSOM Ja  Nej

Jag meddelar ändring av kontaktuppgifter till min samordningsgrupp.

1 ex. Ledningsgruppen

1 ex. Stödperson