INTRESSEANMÄLAN REKREATION FÖR ANHÖRIGVÅRDARE

Namn	
Gatuadress	Postnr/Ort
Personnummer sökande	Telefon hem/mobil
Önskad period	
Närståendes namn och personnummer	
Relation till närstående	

Behöver din närstående hjälp/stöd från kommunen under din vistelse? I så fall vilken? (Exempelvis: korttidsboende, hemtjänst)

Vilka kontakter med kommunen har din närstående i nuläget?

Övrig information:

Har du tilldelats rekreation för anhörigvårdare tidigare? Hur många gånger?

Kontaktuppgifter till annan anhörig vid akut händelse

.....

Datum och underskrift

Intresseanmälan skickas till:
Smedjebackens kommun Omsorgsförvaltningen 77781 Smedjebacken
Vi vill ha din intresseanmälan senast den **9 juni 2026**.
Svar på din intresseanmälan får du **senast den 26 juni 2026.**

Smedjebackens kommun • Omsorgsförvaltningen • 777 81 Smedjebacken • E-post • omsorgsnamnden@smedjebacken.se
Telefon: 0240-66 00 00 • Telefax: 0240-710 61 • Bankgiro:820–9538 • Org.nr: SE2120002205 • Säte Smedjebacken