

Inkommen 2024-05-05



Typ av uppdrag	
Jag/vi är intresserade av uppdrag som:	☐ Kontaktperson ☐ Kontaktfamilj

[illegible]

	Förnamn	Efternamn
	Personnummer	
	Adress	
	Postnummer	Postort
	Mobiltelefon	
	E-post	

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Blanketten sänds till
Socialförvaltningen
Klippans Kommun
264 80 Klippan

Postadress
264 80 Klippan

Besöksadress
Trädgårdsgatan.12

Telefon kundtjänst
0435-280 00

Hemsida
www.klippan.se