

Jag godkänner att personuppgifterna i denna blankett registreras och sparas i Köpings kommuns dataregister enligt dataskyddsförordningen. För ytterligare information läs mer på koping.se/GDPR.

Personuppgifter den vuxne

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer/ort	
Arbete/sysselsättning	

Uppgiftslämnare

Namn	Telefonnummer
Arbetsplats	Funktion
E-postadress	
Hur länge har du känt personen	

Beskriv kort personens levnadssituation

--

Beskriv din oro

--

Information

Var befinner sig personen just nu
Behov av tolk och i så fall vilket språk

Finns det barn i familjen?

Ja, hur många vilken ålder:

--

Nej

Vet ej

Underskrift

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Anmälan skickas till

Köpings kommun
Social- och arbetsmarknadsförvaltningen
731 85 Köping

OBS!

Lägg anmälan i kuvert och skicka med post eller lämna in den i receptionen/postlåda på Förvaltningshuset, Nibblesbackevägen 17
Anmälan får **inte** skickas in via epost.