

Datum: .....

Lägenhet nr: .....

3 siffror

## BOSTADSRÄTTSFÖRENINGEN ÅRSTA TORG 1

Hjälmarsvägen 24C 12053 Årsta

### ANHÖRIGBLANKETT

Som en service till medlemmarna upprättar styrelsen en förteckning över kontaktpersoner i händelse något händer i lägenheten när medlemmen är bortrest eller medlemmen blir sjuk.

**Det är naturligtvis helt frivilligt att delta i registret.** Registret kommer att bestå i att dessa blanketter sätts i en pärm och förvaras i föreningens arkiv. Endast styrelsens medlemmar har tillgång till pärmen och innehållet kommer ej att databehandlas eller kopieras. Texta alla uppgifter, tack!

Medlemmens/medlemmarnas namn: .....

Telefonnummer till lägenheten: .....

Medlemmens/medlemmarnas mobilnr: .....

Jag har hemtjänst genom (exvis Attendo Hemtjänst, Nova Omsorg etc.): .....

.....,..... deras telnr: .....

Hemtjänsten har / har inte (sätt en ring runt det rätta) nycklar till lägenheten.

Vid kontakt med anhörig/vän, kontakta:

1 Namn:.....

Anknytning (son, dotter, vän etc): .....Har nyckel? JA NEJ

Telnr: ..... - ..... mobilnr: ..... - .....

2 Namn:.....

Anknytning (son, dotter, vän etc): .....Har nyckel? JA NEJ

Telnr: ..... - ..... mobilnr: ..... - .....

3 Namn:.....

Anknytning (son, dotter, vän etc): .....Har nyckel? JA NEJ

Telnr: ..... - ..... mobilnr: ..... - .....

Övriga upplysningar – skriv fritt på baksidan!