

TIL VAKTSENTRAL FOR TRYGGLEIKSALARMAR

Namn på søkjar: _____ **Fødselsnr** (11 siffer) _____

Adresse til søkjaren (m/vegnr): _____

Tlf.nr.: _____ Mob.nr.: _____

Vegbeskriving: _____

Tilgang til huset: _____

Korte opplysningar om søkjar sin situasjon, medisin osb. som er viktige for hjelparane:

Namn og adresse til personar som har sagt seg villige til å stå som alarmmottakarar:

1.Namn: _____ **Slekt/nabo/anna:** _____

Tilgjengeleg i tida: _____ Tlf.nr.: _____ Mob.nr. _____

2.Namn: _____ **Slekt/nabo/anna:** _____

Tilgjengeleg i tida: _____ Tlf.nr.: _____ Mob.nr. _____

3.Namn: _____ **Slekt/nabo/anna:** _____

Tilgjengeleg i tida: _____ Tlf.nr.: _____ Mob.nr. _____

Dato _____ Skjemaet er fylt ut av _____