



INTRESSEANMÄLAN FÖR DELTAGANDE I VÄRNA:S PROJEKTVERKSAMHET

Intresseanmälan gäller:

Namn:	
Personnummer:	
Kontaktuppgifter: (postadress och telefon och mail. Vänligen ange samtliga.)	
Folkbokföringsort - Nacka/ Värmdö	

Bakgrund (t.ex tidigare deltagande i insatser, hälsoutredning):

--

Nuläge samt eventuella pågående kontakter med myndigheter/instanser:

--

Vilka myndigheter/instanser ser ni behov av samverkan mellan för önskat resultat:

--

Syftet med deltagandet i VärNas projektverksamhet?

--



Eventuell övrig information som är viktig att känna till:

Anmälan ifylles gemensamt av ansvarig handläggare och deltagare

Underskrift ansvarig handläggare:

Underskrift deltagare:

Namnförtydligande deltagare:

Ort och datum:

Inremitterande handläggare

Namn:

Yrkestitel:

Myndighet/Verksamhet:

Adress:

Telefon:

Mail:

Intresseanmälan skickas tillsammans med undertecknad blankett för samtycke som finns att VärNas hemsida <http://www.finsamvarna.se/varnas-projektverksamhet> till:

Samordningsförbundet VärNa

Hesselmans torg 5

131 54 Nacka