

**Voss kommune**

Tildelingskontor for pleie- og omsorgstenester

Sjukehusvegen 15, 5704 Voss

Telefon 56521300

Tilleggsopplysningar ved søknad om tryggleiksalarm

Namn:	F.nr.
--------------	--------------

Adresse:	Telefon:
-----------------	-----------------

Opplysningar om søkjaren sin situasjon: (Vert fylt ut av tildelingskontoret)**Personar som tryggleiksalarmen skal ringe til, prioritert rekkefølge:**

1.Namn :	Telefon:
Adresse :	

2.Namn :	Telefon:
Adresse :	

3.Namn :	Telefon:
Adresse :	

4.Namn :	Telefon:
Adresse :	

Dato:	Underskrift:
--------------	---------------------

Til bruk for tildelingskontoret og montøren

Dato for montering:		Kode nr:	
----------------------------	--	-----------------	--