



Intresseanmälan för att flytta till Josephinahemmet

Skickas till:
Stiftelsen Josephinahemmet
Drachmannsgatan 2
168 49 Bromma

Förnamn Efternamn.....

Personnummer

Adress

Postnr. Postadress.....

Telefon..... Tidigare yrke.....

* Nuvarande och ev. tidigare nationalitet:

* Katolsk församlingstillhörighet:

* Referenser (präst, ordenssystem eller annan person):

.....
.....

* Närmaste anhöriga eller annan närstående:

.....
.....

* Har du hemtjänsthjälp? Ja Nej

Om ja, hur många gånger per dag / vecka (understryka) ? 1gång flera gånger

* Eventuella önskemål om lägenhetsstorlek m.m.:.....

.....
.....

Alla uppgifter behandlas konfidentiellt.

Ort

Datum

Underskrift