Meddelande om ledig lägenhet.

Fyll i och **maila** till ditt områdes mailaddress:

boende.innerstaden.aldre@stockholm.se

boende.v-soderort.aldre@stockholm.se

boende.o-soderort.aldre@stockholm.se

boende.vasterort.aldre@stockholm.se

 boende.innerstaden.aldre@stockholm.se

|  |
| --- |
| Namn vård- och omsorgsboende:      |
| Avdelning:      |
| Faxnummer:      |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lägenhetsnummer:      | Våningsplan:      | Lägenhets yta:      | Lägenhets hyra:      | Ingår hushållsel i hyra: Ja[ ]  Nej[ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| Inriktning: Demens [ ]  Somatik [ ]   | Har lägenheten tillstånd för parboende: Ja [ ]  Nej [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lägenhet visningsbar fr.o.m:     -  -   | Lägenhet inflyttningsklar fr.o.m:     -  -   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kontaktperson:       | Kontaktpersons befattning:       | Kontaktperson telefonnummer:      |
| Kontaktperson:       | Kontaktpersons befattning:       | Kontaktperson telefonnummer:      |
| Telefonnummer till sjuksköterska för överrapportering:       |

|  |
| --- |
| Övrig information:      |