



Mellersta Österbottens social- och
hälsovårdssamkommun

Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun Soite

Anmälan om stödpersonsverksamhet

För tiden (månad och år):

Stödpersonens namn:

Personbeteckning:

Telefonnummer:

Bankkonto:

Namnet på den som stöds:

Tidpunkten för stöddagar	Timmar	Kilometer	Mer information

Tidpunkten för stöddagar	Timmar	Kilometer	Mer information

Ort och datum

Stödpersonens underskrift och namnförtydligande

Anmälan om stödpersonsverksamhet skickas i första hand elektroniskt till stödrelationskoordinatorn. Om detta inte är möjligt, skickas blanketten per post till adressen:

Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun Soite

Stödrelationskoordinator

Villa familjecenter, Hemgårdsvägen 4, 67600 Karleby