



TRYGGHETSBLANKETT

Denna blankett är avsedd för den som vill lämna uppgifter för att underlätta snabb kontakt mellan boende och myndigheter tex. Räddningstjänsten, Polis etc. vid eventuella olycksfall, sjukdom och inbrott m.m.

Denna blankett kan om så önskas förvaras i ett förseglat kuvert som finns inlåst eller på annat sätt under säker förvaring. Där endast ett fåtal personer har tillträde såsom huvudkontaktpersonen eller ersättare i dess ställe.

Din huvudkontaktperson är:

Namn: _____ Telenr: _____

Uppgifter om mig/oss

Mitt/vårt namn: _____

Min/vår adress: _____ Våning _____

Min/vårt telenr: _____

Min/vårt lägenhets nr: _____

Min/vår parkeringsnr: _____

Min/vår bil: _____ Modell: _____ Reg nr: _____

Min/vår bil: _____ Modell: _____ Reg nr: _____

Mina/våra närmaste anhöriga

Namn: _____ Riktnr: _____ Telenr: _____

Namn: _____ Riktnr: _____ Telenr: _____

Namn: _____ Riktnr: _____ Telenr: _____

Namn: _____ Riktnr: _____ Telenr: _____



Reservnyckel finns hos:

Namn: _____ Riktnr: _____ Telenr: _____

Adress: _____ Våning: _____

Hemtjänst

Vår hemtjänst nås på telefon: _____

Mediciner (livsviktiga)

Medicin namn: _____

Om jag/vi inte svarar i telefon eller öppnar när Ni ringer på dörren och det kan förmodas bero på akut sjukdom eller olycksfall, tillåter jag/ vi att Ni tar er in i lägenheten/huset med reservnyckeln eller huvudnyckeln.

Namnteckning: _____ Namnteckning _____

Namnförtydligande: _____ Namnförtydligande _____

Blanketten överlämnas till nedanstående i slutet kuvert:

Namn: _____ Riktnr: _____ Telenr: _____

Adress: _____ Våning: _____