



Anmälan om servicelägenhet i Markaryds Kommun

Undertecknad anmäler intresse till servicelägenhet på:

Mellangård, Markaryd _____

Önskad lägenhet på _____rum och kök

Sökandes namn: _____ Personnummer: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Sökandes underskrift

Ifylld blankett skickas till nedanstående adress:

Socialförvaltningen
Malin Vendel
Box 74
285 22 Markaryd

Telefon: 0433-720 43