



SKÅNLAND KOMMUNE
Inntakskomiteen
Boks 240
9439 EVENSKJER

KONFIDENSIELT

SØKNADSSKJEMA FOR KJØP AV MAT FRA INSTITUSJON I SKÅNLAND KOMMUNE.

Navn:Fødselsnr :
Adresse..... Tlf.nr:
Postnr./-sted:.....

Hvorfor ønsker du å kjøpe mat:

Antall personer i husstanden: _____

Har du pårørende i nærheten: _____

Har du mulighet til å hente maten selv på institusjon?: _____

Beskrivelse av helsesituasjonen:

Dato: _____ Underskrift: _____