

ANMÄLNINGSBLANKETT EDI – EN DÖRR IN

Jag vill bli kontaktad för ett första möte med EDI-teamet

Beskriv kort vad du vill ha hjälp med:	
Vilka ur mottagningsteamet är viktigast för dig att träffa? <input type="checkbox"/> Försäkringskassan <input type="checkbox"/> Arbetsförmedlingen <input type="checkbox"/> Landstinget <input type="checkbox"/> Arbetsmarknadsenheten <input type="checkbox"/> Individ- och familjeomsorgen	
Namn:	Personnummer:
Postadress:	Telefonnummer:
Underskrift:	Datum:

Lämna din anmälan om att bli kontaktad för ett första möte med EDI-teamet och gärna blanketten "Samtycke till hävande av sekretess i EDI – En Dörr In" till arbetsmarknadsenheten i Orsa kommun. Vi kontaktar dig sedan så snart vi kan.

Du kan också skicka blanketterna med vanlig post till:

Orsa kommun
Arbetsmarknadsenheten
Box 23
794 21 Orsa

