

BLANKETT FÖR ANMÄLAN

Datum: _____

- Egenanmälan
 Annan anmälare

Man Kvinna

Personnummer: _____

Efternamn: _____

Förnamn: _____

Adress: _____

C/o: _____

Telefonnr: _____

Namn, adress och telefonnummer till dig
som lämnar in anmälan:

Land: _____

Svenskkunskaper: _____

Modersmål: _____

Ankomst Sverige år: _____

Tolkönskemål/-språk: _____

Familjesituation: _____

Minderåriga barn: _____

Tortyr **Fängelse** **Krigsupplevelser** **Anhörig till traumatiserad flykting**

ANLEDNING TILL KONTAKT/ÖNSKAR HJÄLP MED

AKTUELL SITUATION

ANDRA/TIDIGARE VÅRDKONTAKTER

