

Datum

Orosanmälan till socialtjänsten - missbruk vuxen

Anmälan gäller (fyll i så mycket du vill)

Namn på den oron gäller

Personnummer

Adress

Postadress

Telefonnummer

OBS! Fyll inte i nedan om du vill vara anonym

Anmälare

Namn

Telefon

Anledning till anmälan

Beskriv anledningen till anmälan, vad det är som gör att du anmäler just nu och hur länge har du känt oro? Var så tydlig som möjligt, vad är det som gör dig orolig?

Om du är osäker på hur eller vad du ska anmäla kan du alltid kontakta oss på telefonnummer 0173-86 000.

Beskrivning (använd sista sidan som kompletteringssida)

Övrigt

Till exempel om det är något särskilt att ta hänsyn till när kontakt tas med personen som oron avser.

--

Anmälan skickas till

Östhammars kommun
Omsorgskontoret
Box 36
742 21 Östhammar
Tel: 0173-86 000 Fax: 0173-175 40
Alternativt mejla till
osthammardirekt@osthammar.se

Våra öppettider är

Måndag – torsdag kl. 08.00-17.00

Fredagar kl. 08.00-16.00

Om du behöver göra en orosanmälan efter kontorstid som inte kan vänta till nästkommande dag, kontakta socialjouren på telefonnummer 018-150 000.

Komplettering av uppgifter