



**Härnösands  
kommun**

Socialförvaltningen

## INTRESSEANMÄLAN

Jag är intresserad av att bli volontär.

Namn:

---

---

Personnummer:

---

Adress:

---

---

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Nuvarande eller tidigare yrke eller sysselsättning/volontäruppdrag:

---

---

---

Särskilda intressen:

---

---

---

Speciella önskemål vad gäller uppdrag:

- Besök i hemmet, promenader, trädgårdsarbete
- Kontakt via telefonsamtal
- Gruppaktiviteter, t ex högläsning, bingo, allsång mm.
- Följa med till sjukhus, affärer, kulturaktiviteter
- Administrativa göromål
- Egna önskemål:

---

---

Skickas till:

Marie Hägglund tfn 0611-34 84 49 eller Barbro Jansson tfn 0611-34 83 41  
Hospitalsgatan 21, 871 30 Härnösand