

Bilaga 3

Nyckelkvittens av mottagen nyckel från omsorgstagare, omsorgsförvaltningen

Omsorgstagarens namn och personnummer: _____

Omsorgstagarens adress _____

Enhet: _____

Mottagarens namn: _____

Nyckelnummer: _____

Ort och datum för mottagning

Ort och datum för utlämning

Underskrift mottagare

Underskrift omsorgstagare

Namnförtydligande

Namnförtydligande

.....

Återlämning av nyckel

Ort och datum

Ort och datum

Underskrift återlämnande

Underskrift mottagare av återlämning

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Endast en nyckelutlämning per kvittens. Kvittensen upprättas i två exemplar, ett till omsorgstagaren och ett exemplar till mottagande enhet. Kvittensen förvaras säkert på enheten. Enheten sparar kvittensen i 5 år efter återlämnandet.