



Om ansökan gäller för mer än en person i hushållet ska en ansökan lämnas in för respektive person.

Stöd och omsorg

Sökande		Personnummer
Adress (gata, box etc)		
Postnummer	Postort	Telefonnummer (även riktnr)

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Hemtjänst	<input type="checkbox"/> Avlösning i hemmet
<input type="checkbox"/> Matdistribution	<input type="checkbox"/> Korttidsvistelse
<input type="checkbox"/> Dagverksamhet	<input type="checkbox"/> Växelboende

Beskriv

Vad behöver du hjälp med?
Varför behöver du hjälp?

Sökande är

<input type="checkbox"/> Enskild	<input type="checkbox"/> God man/Förvaltare	<input type="checkbox"/> Ombud med skriftlig fullmakt
Kontaktuppgifter för god man/förvaltare/ombud		
Namn	Adress	Telefonnummer (även riktnr)

Samtycke

För att kunna bedöma din ansökan kan biståndshandläggaren behöva hämta upplysningar från exempelvis anhöriga, kontaktperson i hemtjänsten, primärvård, landsting, kommun eller motsvarande. För att kunna ta dessa kontakter behöver vi ditt samtycke.

<input type="checkbox"/> Ja, jag lämnar mitt samtycke	<input type="checkbox"/> Nej, jag lämnar inte mitt samtycke
---	---

Underskrift

Datum	Underskrift
Namnförtydligande	

De uppgifter du lämnar kommer att registreras i omsorgsnämndens dataregister. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PUL).

Biståndshandläggarnas notering

Ansökan mottagen	Datum	Sign