

Ansökan enligt socialtjänstlagen

exempelvis: hemtjänst, trygghetslarm, matdistribution, ledsagarservice, särskilt boende, korttidsboende, dagverksamhet

Namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Personnr: _____

Var vänlig beskriv kortfattat anledningen till er ansökan samt vad ni ansöker om.

Datum

Underskrift sökande

Samtycke ges till att inhämta uppgifter / information från andra myndigheter.

OBS! Ansökan kan endast göras av sökande själv eller dess företrädare / god man eller person med fullmakt.

	Datum	Sign
Ansökan mottagen:	_____	_____
Kontakt med sökanden:	_____	_____

Blanketten sänds till: Biståndshandläggare
Socialförvaltningen
Ydre kommun
573 74 YDRE

Hantering av personuppgifter

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.