

Ansökan enligt Socialtjänstlagen

Sökandes namn	Personnummer
Adress och ev portkod	Telefonnummer
Postnummer och ort	
Fastighetsägare/bostadsrättsförening	

Beskriv vad du behöver hjälp/stöd med och varför
(fortsätt skriva på separat papper om du behöver)

--

Val av hemtjänstutförare (namn på företag):

Jag behöver tolk. Vilket språk? _____

Namn anhörig/god man/förvaltare	
Släktskap	Telefonnummer bostad
Adress	Telefonnummer arbete
Postnummer och ort	

Var god vänd >>

Medgivande

Härmed medger jag att nödvändiga uppgifter för bedömning av detta ärende får hämtas in från Försäkringskassan, sjukvården och socialtjänsten.

Ja Nej

Underskrift

Ort och datum	Namnteckning sökande
---------------	----------------------

Ort och datum	Namnteckning fullmaktsinnehavare/god man/ förvaltare (bifoga godkänd kopia)
---------------	--

Information

Insamlade personuppgifter kommer att registreras, lagras och användas som underlag för beslut om insatser och avgifter. Uppgifterna behandlas i datamedia. För att kunna utföra uppdraget kan berörd personal behöva ta del av utredningen.

Skicka blanketten till:

Nyköpings kommun
Social omsorg
Äldreheten
611 83 Nyköping