

Ansökan om insats

Enligt 11 kapitlet 1 § socialtjänstlagen

Sökande

Namn		Personnummer
Adress, postnummer och ort		
Telefon	E-post	

- ☐ Ensamboende
☐ Sammanboende

Ansökan avser

☐ Hemtjänst omvårdnad (te x hjälp med klädsel, hygien, tillsyn)	☐ Trygghetslarm
☐ Hemtjänst service (te x hjälp med inköp, tvätt, städ)	☐ Dagverksamhet
	☐ Växelvård
	☐ Annat _____

Stöd- och hjälpbehov

Vid behov fortsätt på baksidan

Underskrift

Underskrift och datum, sökande	Underskrift och datum, legal företrädare
	☐ Den enskilde ☐ Annan fullmaktshavare ☐ God man ☐ Förvaltare

Behjälplig vid upprättandet

Namn	Telefon
Adress, postnummer och ort	

GDPR

De personuppgifter som du lämnar till oss behandlas i enighet med dataskyddsförordningen. Mer information om vad detta innebär för dig hittar du på kommunens webbplats, www.harryda.se/gdpr