HÄRRYDA KOMMUN

Ansökan om anhörigbidrag

Enligt 11 kapitlet 4 § socialtjänstlagen

Sökande

Namn	Personnummer
Adress, postnummer och ort	
Telefon	E-post

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