



Ansökan om vård och omsorg enligt socialtjänstlagen

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser. För mer information, se www.asele.se

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Telefon dagtid
Postadress	Telefon kvällstid
E-postadress	Mobiltelefon

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Vad gäller ansökan?

Hemtjänst <input type="checkbox"/>	Särskild boendeform <input type="checkbox"/>
Trygghetslarm <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
korttidsboende <input type="checkbox"/>	Ledsagning <input type="checkbox"/>
Boendestöd <input type="checkbox"/>	Övrigt <input type="checkbox"/>

Synpunkter/information med anledning av min ansökan

Behjälplig vid ansökan

Namn och telefon

Underskrift

Datum	Namnförtydligande
Sökandens underskrift	

Blanketten skickas till:

Socialförvaltningen
Biståndsenheten
919 85 ÅSELE

bistand@asele.se
Telefonnummer 0941-14050 0941-14051 Telefontid vardagar 09:00 till 09:45