



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.krokom.se.

Personuppgifter

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

Vill du i kontakt med kommunen tala:

<input type="checkbox"/> Samiska	<input type="checkbox"/> Finska	<input type="checkbox"/> Romani	<input type="checkbox"/> Jiddisch	<input type="checkbox"/> Meänkieli
----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

Vad gäller ansökan?

Hemtjänst <input type="checkbox"/>	Särskild boendeform <input type="checkbox"/>
Trygghetstelefon <input type="checkbox"/>	Dagverksamhet <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
835 80 Krokoms