



Ansökan om boende

Ansökan enligt socialtjänstlagen 4 kap. 1 §

Ansökan avser

☐ Särskilt boende (vård- och omsorgsboende)

☐ Trygghetsboende

☐ Service och omvårdnad på minoritetsspråk eller annat språk, ange språk

.....

Finns det ett pågående ärende om insats eller insatser?

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, ange vilken eller vilka insatser?

.....

.....

Beskriv varför insatsen eller insatserna behövs

.....

.....

.....

Beskriv hur behovet tidigare har tillgodosetts

.....

.....

.....

Sökande

Förnamn	Postnummer
Efternamn	Postort
Personnummer	Telefonnummer
Utdelningsadress	E-postadress



**Civilstånd**

- ☐ Gift/registrerad partner/sammanboende
☐ Ensamstående

Har sökande god man, förvaltare eller framtidsfullmakt?

- ☐ Nej ☐ Ja. Om ja ange
☐ Förvaltare ☐ God man eller
☐ Framtidsfullmakt

God man / Förvaltare /Framtidsfullmakt

(Kopia av förordnandet ska bifogas)

Förnamn	Postnummer
Efternamn	Postort
Personnummer	Telefonnummer
Utdelningsadress	E-postadress

Övriga upplysningar:

.....

.....

Underskrift

Datum och sökandes underskrift	Datum och underskrift av behjälplig
Namnförtydligande	Namnförtydligande behjälplig

Hantering av personuppgifter: Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.

Skickas till:

Pajala kommun,
Socialförvaltningen,
Biståndshandläggare
984 85 Pajala

Telefon: växeln 0978-120 00

