



Sollefteå kommun

Djupövägen 3
881 80 Sollefteå
Telefon vx: 0620-68 20 00
Epost: vard.aldre@solleftea.se
Webbplats: www.solleftea.se

Ansökan om bistånd enligt Socialtjänstlagen (SoL)

Ansökan skickas till Sollefteå kommun
Vård- och äldreförvaltningen
Handläggarenheten
881 80 Sollefteå

Personuppgifter

Sökande, för- och efternamn		Personnummer
Make/maka/sambo, för - och efternamn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon dagtid (även riktnummer)	
E-postadress		

Företrädare

<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Förvaltare
För- och efternamn	
Adress	Postadress
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon dagtid (även riktnummer)
E-postadress	

Beskriv kortfattat vad ansökan avser, det vill säga vilket behov av hjälp som föreligger

--

Namnteckning

Ort och datum
Sökande/ företrädare, namnteckning

Så snart ansökan om bistånd kommit till vård- och äldreförvaltningen kommer en biståndshandläggare att ta kontakt för överenskommelse om tid för ett eventuellt hembesök.

Vård- och äldreförvaltningen