



MORA

Socialförvaltningen

Ansökan

Datum

Personuppgifter sökande

Namn	Personnummer
Postadress	Telefon (även riktnummer)

Personuppgifter medsökande (make, sammanboende)

Namn	Personnummer
------	--------------

Ansökan initierad av:

- Den sökande Anhörig God man Sjukhus distriktssköterska Annan

Ansökan om bistånd enligt Socialtjänstlagen (SOL) samt Lagen om färdtjänst

- Hjälp i hemmet i form av:
.....
- Särskilt boende Dagverksamhet Matdistribution
 Korttidsvistelse Trygghetslarm
 Växelvård Annat.....

Medgivande

Härmed medger jag att erforderliga uppgifter för bedömningen av detta ärende får inhämtas från

- Försäkringskassan
 Sjukvården
 Vuxenhabiliteringen
 Socialtjänsten
 Annan
-

Underskrift sökande

.....
Datum Namnteckning

Information i enlighet med personuppgiftslagen (PUL)

För er information vill vi meddela att era personuppgifter används för att behandla er ansökan om hemtjänst, boende, färdtjänst, riksfärdtjänst m m. Vi behandlar ansökan med hjälp av IT. Om ni vill ha ytterligare information om hur vi behandlar era personuppgifter är vi tacksamma för skriftligt besked om detta till **Mora kommun, Socialförvaltningen, 792 80 MORA**