



Blanketten skickas till:
Borås Stad
Sociala omsorgsförvaltningen
501 80 Borås

Personuppgifter sökande

Namn (för- och efternamn)		Personnummer
Adress	Postnummer	Postort
Telefonnummer hem (inkl riktnummer)	Mobilnummer	

Ansökan avser

- Kontaktperson Trygghetslarm Hemtjänst
 Dagverksamhet Korttidsvistelse Vård- och omsorgsboende
 Närståendestöd Medsökande till vård- och omsorgsboende
 Sysselsättning Matdistribution/matabonnemang

Kontaktuppgifter

Anhörig (för- och efternamn)	Relation till anhörig	Telefonnummer
Juridisk företrädare, tex god man (för- och efternamn)		Telefonnummer

Finns fullmakt

Ja Ja, för vad? _____

Nej

Vi hanterar dina uppgifter enligt personuppgifts- och sekretesslagen!

Jag godkänner att det får göras en utredning kring mig och min situation och i samband med detta får uppgifter inhämtas från myndigheter och andra berörda.

Underskrift av sökande

Ort	Datum (AAAA-MM-DD)

Namnförtydligande

Underskrift av juridisk företrädare

Ort	Datum (AAAA-MM-DD)

Namnförtydligande