



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  
 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