

Ansökan om bistånd enligt SoL

för dig som har en funktionsnedsättning

Personuppgifter:

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och postort
E-postadress	Telefon

Företrädare:

<input type="radio"/> God man <input type="radio"/> Förvaltare	För- och efternamn
Adress	Postnummer och postort
E-postadress	Telefon

Jag vill bli kontaktad genom (sätt kryss):

<input type="radio"/> SMS	<input type="radio"/> Telefonsamtal
<input type="radio"/> Brev	<input type="radio"/> Företrädare
<input type="radio"/> E-post	<input type="radio"/> Annat sätt:

Jag behöver tolk (sätt kryss):

<input type="radio"/> nej	<input type="radio"/> ja, språk:
---------------------------	---

Anledning till sökt bistånd:

Beskriv kort din funktionsnedsättning och vad du behöver hjälp med:

Bistånd enligt socialtjänstlagen kan utformas på olika sätt. Nedan listas vanliga former av bistånd. Vad ansöker du om?

<input type="checkbox"/> Boendestöd	
<input type="checkbox"/> Kontaktperson	
<input type="checkbox"/> Ledsagning	
<input type="checkbox"/> Dagverksamhet	
<input type="checkbox"/> Annat: _____	
<input type="checkbox"/> Förhandsbesked (om du bor i annan kommun och avser flytta till Sölvesborgs kommun)	Datum för planerad inflyttning till Sölvesborgs kommun

Underskrift:

Ort och datum
Namnunderskrift
Namnförtydligande

Underskrift företrädare:

Ort och datum
Namnunderskrift
Namnförtydligande