

ANSÖKAN OM SOCIALPSYKIATRISKT STÖD ENLIGT SOCIALTJÄNSTLAGEN



Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

1 (1)

Sökande

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Telefon dagtid
Postadress		Telefon kvällstid
E-postadress		Mobiltelefon
Behjälplig vid ansökan		Telefon

Jag ansöker om nedanstående förkryssade insatser

<input type="checkbox"/> Särskilt boende <input type="checkbox"/> Boendestöd <input type="checkbox"/> Kontaktperson
<input type="checkbox"/> Annat, ange vad

Jag behöver hjälp med följande

--

Underskrift

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Blanketten skickas till

Kungsbacka kommun
Funktionsstöd
Box 10409
434 24 Kungsbacka

Mer information lämnas av handläggare per telefon

0300-83 51 30
0300-83 51 32

Kungsbacka kommun - Funktionsstöd

Postadress
Box 10409
434 24 Kungsbacka

Besöksadress
Borgmästaregatan 5 A

Telefon
0300-83 40 00
Fax
0300-83 49 10

E-post
funktionsstod@kungsbacka.se
Webbplats
www.kungsbacka.se