

Ansökningsblankett

- Hemtjänst Annat:
- Trygghetslarm
- Särskilt boende
- Dagverksamhet
- Korttidsvistelse
- Växelvårdsplats
- Matservice
- Jag är intresserad av särskilt boende på avdelning med delvis finskspråkig personal.

Sökande

Efternamn, förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Telefonnummer

Jag behöver hjälp med:

.....

.....

.....

Orsak till hjälpbehov:

.....

.....

.....

Behjälplig med ansökan:

Datum:

Namnunderskrift:

Efter att ansökan inkommit till
förvaltningen kommer vi att
kontakta er.

Skickas till:
Äldre- och handikappsomsorgen
Skinnskattebergs kommun
Box 101
739 22 Skinnskatteberg

