



Ansökan skickas till:  
Robertsfors kommun, Socialförvaltningen,  
Storgatan 13, 915 81 Robertsfors.

## Ansökan om bistånd enligt Socialtjänstlagen

### Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postadress	Civilstånd
Hemtelefon	Annan telefon/mobil	

### God man/förvaltare/person med fullmakt\* alt. behjälplig med ansökan

Efternamn	Förnamn	Relation	Efternamn	Förnamn	Relation
Adress			Adress		
Postnummer	Postadress		Postnummer	Postadress	
Hemtelefon	Annan telefon/mobil		Hemtelefon	Annan telefon/mobil	

\*bifoga registerutdrag och/eller fullmakt

### Jag ansöker om:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hemtjänst                   | <input type="checkbox"/> Dagverksamhet                        |
| <input type="checkbox"/> Korttidsvistelse/avlastning | <input type="checkbox"/> Särskilt boende i Robertsfors kommun |
| <input type="checkbox"/> Egenvård                    |   |

### Medgivande:

Härmed medger jag att nödvändiga uppgifter för bedömning av ärendet får inhämtas från:

Socialtjänsten	Ja/Nej
Region Västerbotten	Ja/Nej
Annan	Ja/Nej

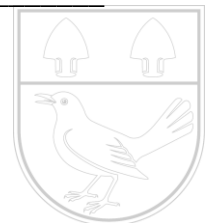
### Övriga upplysningar:

---

---

---

Datum \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_



Förvaltningen för vård och omsorg utnyttjar datastöd för administrationen inom äldre- och handikappomsorgen. Robertsfors kommun samlar in dina personuppgifter i syfte att handlägga ditt ärende inom socialtjänsten. Vi behandlar dina uppgifter med stöd av artikel 6.1 e i Dataskyddsförordningen. Behandlingen är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i den personuppgiftsansvariges myndighetsutövning. Personuppgiftsansvarig för hanteringen av dina personuppgifter är socialförvaltningen i Robertsfors kommun.