

Ansökan om boende

Skickas till:

Lidingö stad
Omsorgs- och socialförvaltningen
181 82 Lidingö

Namn	Personnummer
Gatuadress och eventuell portkod	Postnummer och ort
Telefon	Namn på make, maka eller sambo

Välj ett av följande alternativ:

- Vård- och omsorgsboende (kundval) Korttidsboende Servicehus

Om du ansöker om vård- och omsorgsboende kan du välja vilken utförare du vill ha. Information om utförare hittar du på stadens webbplats, www.lidingo.se Om du behöver mer information kan du kontakta en biståndshandläggare, telefon 08-731 46 00.

Förstahandsval för vård- och omsorgsboende

Andrahandsval för vård- och omsorgsboende

- Jag avstår från att välja boende och blir då tilldelad en plats inom Lidingö stads boenden.

Beskriv i korthet ditt/dina behov. Du kan behöva komplettera din ansökan med intyg som styrker dessa.

- Jag tillåter att uppgifter som är nödvändiga för att biståndshandläggaren ska kunna fatta ett beslut hämtas från Försäkringskassan, sjukvården, socialtjänsten.

Datum och underskrift av sökanden

Datum och underskrift av fullmaktsinnehavare, god man eller förvaltare (bifoga godkänd kopia)

Namnförtydligande

Telefon

Datum och underskrift av person som hjälpt till att fylla i blanketten

Namnförtydligande

Telefon