

Ansökan om hemtjänst

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

Jag ansöker om hemtjänst

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

Jag väljer följande hemtjänstutförare

Jag avstår från att välja hemtjänstutförare och blir då tilldelad utförare enligt turordningen.

Beskriv i korthet ditt/dina behov. Fortsätt skriva på blankettens baksida om du behöver mer utrymme.

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