



**ÖCKERÖ KOMMUN**  
SOCIALFÖRVALTNINGEN

## ANSÖKAN om stöd och service enligt socialtjänstlagen, SoL

De uppgifter du lämnar behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. För mer information om hur dina uppgifter behandlas, se Öckerö kommuns webbplats <https://www.ockero.se/personuppgifter>

Namn
Adress
Postadress
Telefon
Personnummer

### Skicka ansökan till

Öckerö kommun  
Socialkontoret  
475 80 Öckerö

---

Handläggare nås via telefon via:  
031-97 62 00  
Besök avtalas med handläggare

### Jag behöver hjälp med


### Jag ansöker om

<input type="checkbox"/> Boendestöd	<input type="checkbox"/> Kontaktperson
<input type="checkbox"/> Korttidsplats	<input type="checkbox"/> Trygghetslarm
<input type="checkbox"/> Ledsagarservice	<input type="checkbox"/> Bostad med särskild service
<input type="checkbox"/> Annat _____	

Jag godkänner att vård- och omsorgsförvaltningen hämtar in nödvändiga uppgifter om mig från andra myndigheter, läkare eller dylikt.

Ja

Nej

Datum	Underskrift med namnförtydligande
-------	-----------------------------------

### Om någon hjälpt till att fylla i blanketten, ange vem

<input type="checkbox"/> Anhörig	<input type="checkbox"/> God man eller förvaltare	<input type="checkbox"/> Annan _____
Namn	Adress	Telefon (även riktnummer)