




Namn, sökande		Personnummer
Adress		
Postnummer	Ort	Telefonnummer
<b>Ansökan om bistånd enligt socialtjänstlagen</b>		
<input type="checkbox"/> Hemtjänst		
<input type="checkbox"/> Ledsagning		
<input type="checkbox"/> Dagverksamhet för dementa		
<input type="checkbox"/> Korttidsboende		
<input type="checkbox"/> Särskilt boende		
<input type="checkbox"/> Avlastning i hemmet		
<input type="checkbox"/> Trygghetslarm		
<b>Kort beskrivning av hjälpbehovet:</b>		
<b>Underskrift av sökande</b>		
Datum	Namnteckning	
<b>Om annan än sökanden själv, kryssa för lämpligt alternativ</b>		
<input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare		
Namnteckning		Namnförtydligande
Postadress		Telefonnummer
<b>Information:</b> Dina personuppgifter behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PUL) och kommer att registreras i kommunens databaserade verksamhetssystem för att användas som underlag för beslut om rätt till begärda insatser.		

 **Ansökan skickas till:**  
Orust kommun  
Förvaltningsområde omsorg  
473 80 HENÅN

 **Telefon:** 0304-33 40 00  
 **E-post:** [sok@orust.se](mailto:sok@orust.se)