



## SOTTUNGA KOMMUN

Socialkansliet  
Camilla Enberg  
Tel. +358 40 487 9400  
[soc.sekr@kokar.ax](mailto:soc.sekr@kokar.ax)

### ANSÖKAN OM STÖD FÖR NÄRSTÅENDEVÅRD

Sottunga kommun  
Socialnämnd

Adress: Kommunkansliet, 22720 Sottunga

#### Sökande:

Namn: \_\_\_\_\_ Personsignum: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Jobb: \_\_\_\_\_

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

Bankkontonr: \_\_\_\_\_ Obs! Bifoga skattekort

#### Vårdtagare:

Namn: \_\_\_\_\_ Personsignum: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Förklaring av vårdbehovet:

---

---

---

---

---

---

---

---

Obs! Bifoga läkarintyg.

---

Beslut: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Paragraf: \_\_\_\_\_

Beslutsfattare: \_\_\_\_\_

Camilla Enberg, socialsekreterare tel: 040 487 94 00

---

#### Besvärshänvisning:

Den som är missnöjd med tjänstemannabeslut kan anhålla om ändring i socialnämnden inom 14 dagar under adress: Socialnämnden i Sottunga, kommunkansliet 22720 Sottunga.

De personuppgifter du lämnar på denna blankett används för att möjliggöra Sottunga kommuns administration av ditt ärende. Uppgifterna sparas i kommunens datasystem. För frågor om eller ändring av personuppgifter i datasystemet, ta kontakt med dataskyddet i Sottunga kommun.