



**SOTTUNGA KOMMUN**  
**AX – 22720 SOTTUNGA**  
tel 040 487 94 00  
e-post [camilla.enberg@kokar.a](mailto:camilla.enberg@kokar.a)  
[www.sottunga.ax](http://www.sottunga.ax)

## ANHÅLLAN OM STÖD FÖR NÄRSTÅENDEVÅRD ÖVER 65 ÅR

Sottunga kommun

Adress: Kommunkansliet Omsorgsnämnd 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, omsorgschef tel: 040 487 94 00

---

Besvärshänvisning:

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