HYLTE
Omsorgskontoret

Ansökan om stöd och omsorg i hemmet enligt SoL

Information

Inkommen ansökan följs av en individuell prövning av behovet. Efter att ansökan kommit in blir Du därför kontaktad av en omsorgshandläggare.

Dina personuppgifter kommer att registreras i omsorgskontorets databaserade verksamhetssystem för att användas som underlag vid beslut om hjälp i hemmet och avgifter.

Personuppgifter			
Efternamn		Förnamn	Personnummer
Postadress	Postnr	Ort	Telefon

Jag behöver hjälp med:

☐ Jag medger att uppgifter får hämtas från annan nämnd/myndighet/försäkringskassan/sjukvård

Underskrift	
Datum	Underskrift av sökande
Datum	Underskrift av annan än sökande
Om annan än sökande själv, sätt kryss i lämplig ruta:	
☐ Vårdnadshavare ☐ God man ☐ Förvaltare	
Namn, adress och telefon till vårdnadshavare/god man/förvaltare/	

Hylte kommun Storgatan 8
Omsorgskontoret. 314 80, Hyltebruk
Tfn 0345 - 180 00 vx
Fax 0345 – 180 34
omsorgskontoret@hylte.se
www.hylte.se
Postgiro 10 53 60-2
Bankgiro 434 - 4354