



NORRKÖPING
VÅRD- OCH OMSORGSKONTORET

ANSÖKAN OM SÄRSKILT BOENDE

Sökande från annan kommun

Sökande

Namn:

Personnummer:

Adress:

Telefon:

Anledning till ansökan:

.....

.....

.....

Får idag hjälp/vård av:

.....

.....

Har du sökt bistånd tidigare?

Ja

Nej

Ange när och var du tidigare fått hjälp från äldreomsorgen:

.....

.....

Handläggare eller annan kontaktperson i hemkommunen
som du samtycker till att vi kontaktar:

.....
.....

Övrigt:

.....
.....
.....
.....

Enligt Personuppgiftslagen (PUL) kommer de personuppgifter som lämnas på denna blankett att registreras i vårt datasystem och användas för hantering av din ansökan.

Underskrift

Sökande

Datum

God man eller annan företrädare (bifoga fullmakt)

Ansökan skickas till:

Norrköpings kommun
Vård- och omsorgskontoret
Myndighetsutövningen
601 81 Norrköping

info.vom@norrkoping.se
011-152737