



Ansökan om bistånd

Enligt socialtjänstlagen

Sökande

Namn	Personnummer
Namn (ev. medsökande)	Personnummer
Gatuadress	Telefon bostad (även riktnummer)
Postadress	Mobiltelefon

Anhörig

Namn	Släktskap/anknytning
Gatuadress	Telefon bostad (även riktnummer)
Postadress	Mobiltelefon

Jag ansöker om följande

--

Orsak till ansökan

--

För att kunna behandla din ansökan kommer dina personuppgifter att registreras. För fullständig information www.uddevalla.se/personuppgifter. Du medger att informationen Du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd i enlighet med Dataskyddsförordningen.

Sökandes underskrift

.....
Namn

.....
Datum

Ansökan lämnas till

Uddevalla kommun, Socialtjänsten Centrumkontoret, Kilbäcksgatan 26, 451 81 Uddevalla