


**Ansökan om bistånd enligt  
 socialtjänstlagen**

\* = Obligatorisk uppgift

 Högsby kommun  
 579 80 Högsby  
 0491-290 00

Ansökan enligt socialtjänstlagen 4 kap. 1 §.

**Civilstånd\***

- Ensamstående
- Gift/registrerad partner/sammanboende

**Sökande**

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*
Utdelningsadress*

Postnummer*
Postort*
Telefon (även riktnummer)*
E-postadress

**Maka/make, registrerad partner, sammanboende**

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Utdelningsadress

Postnummer
Postort
Telefon (även riktnummer)
E-postadress

**Har sökanden god man eller förvaltare?\***

Vid förvaltarskap ska kopia av förordnandet som förvaltare bifogas ansökan.

- God man
- Förvaltare
- Nej

**God man/förvaltare**

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Utdelningsadress

Postnummer
Postort
Telefon (även riktnummer)
E-postadress



Högsby kommun

**Ansökan avser\***

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Avlösning     | <input type="checkbox"/> Korttidsboende                |
| <input type="checkbox"/> Dagverksamhet | <input type="checkbox"/> Ledsagning                    |
| <input type="checkbox"/> Hemtjänst     | <input type="checkbox"/> Trygghetslarm                 |
| <input type="checkbox"/> Kontaktperson | <input type="checkbox"/> Annat bistånd, ange vad ..... |

**Beskriv hjälpbehovet\***

**Beskriv varför insatsen eller insatserna behövs\***

**Beskriv hur behovet tidigare tillgodosetts\***

**Finns behov av service och omvårdnad på minoritetsspråk eller annat språk?**

- Ja, ange språk .....
- Nej

**Finns det ett pågående ärende om insats eller insatser?**

- Ja
- Nej

**Om ja, ange vilken eller vilka insatser**



Högsby kommun

### Övriga upplysningar

### Bilagor

Kopia på förordnande som förvaltare

### Information om medgivande

Om den sökande lämnar sitt medgivande till att uppgifter får inhämtas från andra myndigheter, organisationer eller personer ska det tydligt framgå vilka som får kontaktas och i vilket syfte. Medgivandet lämnas i samråd mellan den sökande och handläggaren.

### Underskrift

Om sökanden har förvaltare är det förvaltaren som ska skriva under ansökan.

Datum och sökandens underskrift

Datum och gode mannens/förvaltarens underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande