Ansökan om bistånd

Enligt 11 kap. 1 § socialtjänstlagen (2025:400)

Ansökan skickas till **biståndsenheten, socialförvaltningen, 449 80 Alafors**

Sökande

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postort
E-post	Telefonnummer	Mobilnummer

Söker information

☐ Jag söker enbart information om det stöd som finns att få

Typ av insats

Jag ansöker härmed om bistånd enligt 11 kap. 1 § socialtjänstlagen i form av

- ☐ Avlösning i hemmet
- ☐ Boendestöd
- ☐ Daglig sysselsättning/dagverksamhet för dementa
- ☐ Hemtjänst
- ☐ Kontaktperson
- ☐ Ledsagarservice
- ☐ Särskilt boende
- ☐ Korttidsvistelse
- ☐ Trygghetslarm
- ☐ Annat .....

Beskrivning av behov

Samtycke

Jag samtycker härmed till att uppgifter inhämtas från

- ☐ Försäkringskassan
- ☐ Habiliteringen
- ☐ Sjukvård
- ☐ Anhöriga .....
- ☐ Övriga .....

Signatur

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Ansökan är undertecknad av

☐ Den enskilde ☐ God man/förvaltare ☐ Vårdnadshavare ☐ Ombud

För att handlägga ärendet behandlar vi personuppgifterna i denna ansökan i enlighet med dataskyddsförordningen. På www.ale.se/pub kan du läsa mer om hur Ale kommun hanterar personuppgifter. Om du inte har tillgång till dator kan du få information genom att ringa oss på telefon: 0303–70 30 00. Socialnämnden är personuppgiftsansvarig. Vid frågor, kontakta oss via e-post: kommun@ale.se eller telefon: 0303-70 30 00.

Ale kommun – Kommunikationsavdelningen – 2020-05-14 – Reviderad 2025_10-01

Ale kommun SE-449 80 Alafors
Organisationsnummer 212000-1439
Telefon 0303-70 30 00
E-post kommun@ale.se
Webb www.ale.se