



Sökande

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postadress och ort	Mobiltelefon
E-postadress	

Behov av tolk

Behövs tolk i kontakt med kommunens tjänsteman? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, i så fall vilket språk?
--

Godkännande

För att kunna ta hand om din ansökan behöver vi ibland kontakta andra myndigheter. Jag godkänner att ni får hämta upplysningar om mig hos försäkringskassan, socialtjänsten, sjukvården eller från en annan kommun: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Underskrift

Jag som gör denna ansökan är: <input type="checkbox"/> Den sökande <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare	
Underskrift	Datum

Medhjälpare

Jag som hjälpt till att göra denna ansökan är: <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Annan	
Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postadress och ort	Mobiltelefon
E-postadress	

Socialnämnden är ansvarig för att de personuppgifter du lämnar behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen (PuL). Hit kan du vända dig om du vill veta mer om hur vi behandlar dina personuppgifter. sn@karlskoga.se, växel 0586-610 00.