



Mörbylånga kommun
Individ- och familjeomsorgen
Box 9
386 21 Färjestaden

kommun@morbylanga.se

Sökande

Namn	Personnummer
Adress	
Postnummer och ort	
Telefon (även riktnummer)	

God man/Förvaltare

Namn	Telefon (även riktnummer)
Adress	
Postnummer och ort	

Ansökan gäller/insatser som söks

- Hemtjänst Trygghetslarm Dagverksamhet
 Växelvistelse Korttidsboende Särskilt boende Annat

Funktionshinder (kort beskrivning)

--

Behjälplig vid ansökan

Namn	Telefon (även riktnummer)
Adress	
Postnummer och ort	

Sökandes underskrift

Datum	Namnteckning
-------	--------------

Hantering av personuppgifter

Mörbylånga kommun hanterar personuppgifter enligt dataskyddsförordningen, även kallad GDPR. På kommunens hemsida finns mer information hur vi behandlar dina personuppgifter, www.morbylanga.se/personuppgifter.

Skicka din ansökan till: Mörbylånga kommun, 386 80 Mörbylånga