



**ANSÖKAN**  
-Särskilt boende enligt  
Socialtjänstlagen (SoL)

Sänds till:  
Mönsterås kommun  
Biståndsenheten  
Box 54  
383 22 MÖNSTERÅS

### Personuppgifter

Efternamn och förnamn	Personnummer
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	Telefon (även riktnummer)

### Beskrivning

Funktionshinder (kort beskrivning)

.....

.....

.....

Behov av hjälp

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Praktisk situation (hur fungerar vardagen, vad får du för hjälp i dag)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ansökan gäller:

Särskilt boende

Korttidsvistelse

Övriga upplysningar

### Närmast anhörig

Efternamn och förnamn	Släktskap med den sökande (maka, make, dotter, son o s v)
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	Telefon (även riktnummer)

### Sökande

Den sökande är <input type="checkbox"/> Den enskilde själv <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> God man
--

### Underskrift

Samtycke ges till att inhämta information från: <input type="checkbox"/> andra myndigheter <input type="checkbox"/> anhöriga	Datum och sökandes underskrift
---	--------------------------------

### Behjälplig vid upprättandet

Namnteckning	Namnförtydligande
	Telefon
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	

Det uppgifter du lämnar kommer att registreras i socialnämndens dataregister.  
Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PUL).