



Personuppgifter som lämnas kommer att användas i vårt datasystem.

sid 1(1)

Observera att denna blankett är avsedd att fyllas i och skrivas ut, ej för att skickas in i elektronisk form!

Personuppgifter

Sökandes efternamn och tilltalsnamn	Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer
Make/makas efternamn och tilltalsnamn	Personnummer (10 siffror)	
Gatuadress	Postnummer och ort	

Företrädare med skriftlig fullmakt eller god man

Efternamn och tilltalsnamn	
Gatuadress	Postnummer och ort
Telefonnummer, bostaden	Telefonnummer, arbetet
Fax, e-postadress	

Ansökan avser

--

Jag medger att Dals-Eds kommun får inhämta de uppgifter som är nödvändiga för att utreda mitt behov av insatser.

Ort och datum	Ort och datum
Sökandes underskrift	Medsökandes underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Postadress

Dals-Eds kommun
Box 31
668 21 Ed

Besöksadress

Storgatan 27
668 30 Ed

Telefon

0534-190 00

Webbplats

www.dalsed.se