

# Ansökan om Bistånd enligt socialtjänstlagen (SoL)

Namn:	Personnummer
Adress	Telefonnummer (även riktnummer)
Postnummer	Ort
E-post	
Ansökan gäller:	
Beskrivning av ditt/dina behov av stöd eller hjälp:	
Har du pågående hjälp/ stöd:	Vad:
Datum:	
Underskrift:	Namnförtydligande:
Behjälplig vid upprättandet namn:	Underskrift:
Telefonnummer (även riktnummer):	

Skicka blanketten till: Mullsjö kommun, bistånd, box 47, 565 21 Mullsjö

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens webbplats, [www.mullsjö.se](http://www.mullsjö.se)

