



ÖVERKALIX KOMMUN

Ansökan enligt Socialtjänstlagen SoL

Personnummer
Namn
Adress
Postadress
Telefon

Sänd ansökan till:
Överkalix kommun
956 81 ÖVERKALIX

Besöksadress:
Storgatan 17

Telefon (växel):
0926 – 740 00

Ansökan aktualiserad av:

Namn på sökande

Vad avser ansökan?

Ange vad ansökan avser (t ex hemtjänst, särskilt boende, trygghetslarm)

Medgivande - nödvändiga uppgifter för bedömning får utlämnas från:

Sjukvården Ja Nej

Socialtjänsten Ja Nej

Annan Ja Nej

Sökandens underskrift:

Datum	Namnteckning	Behjälplig vid ansökan om sådan finns
-------	--------------	---------------------------------------