



Ansökan om bistånd enligt Socialtjänstlagen

Namn (för- och efternamn)	Personnummer
Postadress	Postnummer
Ort	Telefonnummer

Jag ansöker om

Var vänlig och beskriv kortfattat anledningen till Er ansökan

.....
Datum/ort

Sökandes underskrift

Namnförtydligande

Blanketten skickas till:

Torsås kommun
Socialförvaltningen
Box 503
385 25 Torsås

Information om behandling av personuppgifter (PUL)

I och med att ni ansöker om bistånd hos oss kommer Dina inlämnade personuppgifter att förtecknas i ett databaserat register hos Torsås kommun. Uppgifterna kommer att sparas hos oss för vårt uppföljningsarbete och kan komma att användas i förnyad kontakt. Information om behandling av personuppgifter lämnas av socialnämnden som är personuppgiftsansvarig. Förfrågan tillställs Torsås kommun, socialnämnden, Box 503, 385 25 Torsås.

.....

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	E-post	Plusgiro
Torsås kommun Box 503 385 25 TORSÅS	Nya kommunhuset Kalmarvägen 4 www.torsas.se	0486-331 00 Direkttelefon	0486-33 641 Mobiltelefon -	info@torsas.se Handläggarens E-post	108270-0 Bankgiro 5411-7734