



**Personuppgifter**

Sökande efternamn och alla förnamn		Personnummer
Adress	Postnummer och postadress	Telefon (även riktnummer)
Är du intresserad av äldreomsorg med samiska kulturella och språkliga inslag? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>	Om du pratar samiska, vilken samiska pratar du? Sydsamiska <input type="checkbox"/> Umesamiska <input type="checkbox"/> Lulesamiska <input type="checkbox"/> Nordsamiska <input type="checkbox"/>	

**Beskrivning**

Praktisk situation (hur fungerar vardagen)

**Insats / Insatser som begärs**

<input type="checkbox"/> Hemtjänst	<input type="checkbox"/> Trygghetslarm	<input type="checkbox"/> Anhörigstöd	<input type="checkbox"/> Ledsagarservice
<input type="checkbox"/> Äldreboende	<input type="checkbox"/> Korttidsboende		

**Sökande**

Den sökande är

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

**Den sökandes underskrift**

Namnteckning

**Behjälplig vid upprättandet**

Namnteckning	Namnförtydligande
	Telefon (även riktnummer)
Utdelningsadress	Postnummer och postadress

**Medgivande**

Härmed medger jag att erforderliga uppgifter för bedömningen av detta ärende får inhämtas.

**Ja**                       **Nej**