



Sökande		Medsökande	
Efternamn	Förnamn	Efternamn	Förnamn
Personnummer		Personnummer	
Gatuadress		Gatuadress	
Postnummer	Ort	Postnummer	Ort
Telefon		Telefon	

Behjälplig vid ansökan

Namn:

Telefon, dagtid:

Önskemål

Bostad- ange ort/specifikt boende	Lägenhetsstorlek - ange med ett X	
1.	1 – 1,5 rum och kök	2 rum och kök
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Information

I och med att Du ansöker om seniorboende, kommer ovanstående uppgifter registreras i ett databaserat register hos Gotlands kommuns socialförvaltning.
De registrerade uppgifterna är nödvändiga för att vi ska kunna administrera ansökningarna.

Underskrift

..... <i>Datum</i> <i>Namnteckning</i>
-----------------------	------------------------------

☒ **Ifylld blankett skickas till:**

Socialförvaltningen
Borådet
621 81 Visby



Telefon: 0498-26 34 94
Telefontid Må - Fr 13.00-14.30