



## Hammarlands kommun

Klockarvägen 3  
22 240 Hammarland  
Tel. (018) 36 450 (växeln)  
E-post: [info@hammarland.ax](mailto:info@hammarland.ax)  
Hemsida: [www.hammarland.ax](http://www.hammarland.ax)

## ANSÖKAN OM BOENDEPLATS PÅ HAMMARGÅRDEN

Ansökan inkommit \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Periodplats

Permanent plats

<b>Sökande</b>	Efternamn och förnamn	Personbeteckning
	Adress	Telefon
		Mobiltelefon
	E-postadress	

<b>Anhörig/ intressebevakare</b>	Efternamn och förnamn	Telefon
	Adress	Mobiltelefon
	E-postadress	

<b>Hälsotillstånd/ information med anledning av ansökan</b>	
---	--

<b>Bistått vid uppgörandet av ansökan</b>	Namn och telefonnummer
---	------------------------

Jag samtycker till att äldreomsorgen vid behov begär kompletterande uppgifter om mitt vårdbehov från hemsjukvård, sjukhus eller annan källa.

<b>Underskrift</b>	Ort, datum och underskrift
--------------------	----------------------------

<b>Blanketten skickas till</b>	Hammarlands kommun Äldreomsorgen Klockarvägen 3 22240 Hammarland Eller per e-post: <a href="mailto:info@hammarland.ax">info@hammarland.ax</a> Vi avråder från att skicka känslig information utan säker e-post
------------------------------------	---

Behandling av personuppgifter:

De personuppgifter du lämnar på denna blankett används för att möjliggöra Hammarlands kommuns administration av ditt ärende. Uppgifterna sparas i kommunens datasystem