

**Ansökan om bistånd enligt  
Socialtjänstlagen (SoL) för  
bosatta utanför Järfälla**

De lämnade uppgifterna dataregistreras enligt tillämplig dataskyddslagstiftning. Dataregistret används för administration av äldre- och handikappomsorg. För information om hur Socialförvaltningen behandlar dina personuppgifter, besök [www.jarfalla.se/dataskyddsoc](http://www.jarfalla.se/dataskyddsoc).

**Insändes till adressen längst ner på sidan.**

**Information**

Denna ansökan ska användas om du inte är bosatt i Järfälla kommun men till följd av ålderdom, funktionshinder eller allvarig sjukdom har ett varaktigt behov av omfattande vård och omsorgsinsatser.

**Personuppgifter**

Sökande, för- och efternamn		Personnummer
Adress		Postadress
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon dagtid (även riktnummer)	E-postadress

**Ansökan avser bistånd enligt 2 a kap 8 SoL i form av äldreboende i Järfälla kommun****Beskriv orsaken till behovet av bistånd****Namnteckning, försäkran om uppgifter**

Ort och datum	
Sökande/Företrädare, namnteckning	Namnförtydligande