

**Ansökan om insats enligt SoL**  
(Socialtjänstlagen)

*Alla här lämnade uppgifter samt uppgifter som hämtats in från vissa myndigheter kommer att bearbetas och lagras i arkiv eller på elektronisk väg i kommunens system under beaktande av bestämmelserna enligt Dataskyddsförordningen EU 2016/679 (GDPR).*

**Personuppgifter, för den som är i behov av hjälp/stöd**

Efternamn och förnamn	Personnummer
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	Telefon (även riktnummer)
Mobnr:	E-post

**Anledning till ansökan****Önskade insatser:**

- Familjebehandlare
- Kontaktperson
- Kontaktfamilj
- Familjehem

**Blanketten skickas till:**  
**Familjeenheten**  
**Hofors kommun**  
**813 81 Hofors**

**Närstående/anhöriga**

Efternamn och förnamn	Telefon (även riktnummer)
Adress	Postnummer

**Behjälplig med ansökan**

Efternamn och förnamn	Telefon (även riktnummer)
Adress	Postnummer

**Underskrift**

Ort och datum	Sökandens underskrift
  <hr/> <hr/>	  <hr/> <hr/>