

ANSÖKAN OM MEDEL UR ERIK HJÄLMLÖVS STIFTELSE



Kungsbacka

1 (1)

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Telefon dagtid
Postadress	Telefon kvällstid
E-postadress	Mobiltelefon
Behjälplig vid ansökan	Telefon

Funktionshinder

Beskrivning av funktionshindrets art. Ange särskilt om du har rörelsehinder (ska styrkas med läkarintyg)

Rekreationsresa

Beskrivning av rekreationsresan.

Övrigt

Underskrift

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Sista ansökningsdag 30 april Blanketten skickas till

Kungsbacka kommun
Funktionsstöd
Box 10409
434 24 Kungsbacka

Kungsbacka kommun - Funktionsstöd

Postadress
Box 10409
434 24 Kungsbacka

Besöksadress
Borgmästaregatan 5 A

Telefon
0300-83 40 00
Fax
0300-83 49 10

E-post
funktionsstod@kungsbacka.se
Webbplats
www.kungsbacka.se