

Samtycke ges till att kontakta, inhämta och lämna uppgifter mellan Biståndshandläggare, Verksamheten, Anhöriga och Samhällsbetalda resor.

☐ Ja

☐ Nej

Datum

Underskrift sökande

Namnförtydligande

Behjälplig vid upprättande av ansökan (anhörig, god man) telefon

Underskrift

Namnförtydligande

Skicka ansökan till Österåkers kommun
Samhällsbetalda resor /Färdtjänst
184 86 Åkersberga