



Eckerö kommun

Södra Överbyvägen 8
22 270 Eckerö
Tel. (018) 32 930 (växeln) info@eckero.ax
www.eckero.ax

ANSÖKAN OM HANDIKAPPSERVICE

Enligt lag om service och stöd på grund av handikapp

Ansökan gäller: service ekonomiskt stöd

SÖKANDENS PERSONUPPGIFTER

Efternamn	Förnamn (strecka under tilltalsnamn)	Personbeteckning
Adress		Postnummer och -ort
Telefon hem	Telefon arbete	Mobiltelefon
Stadigvarande boendekommun	Personer som bor i samma hushåll som sökande: _____ _____ _____	

Sökandens handikapp eller sjukdom: _____

Sökandens bruk av hjälpmedel: _____

Ansöker om: _____

Har du tidigare ansökt om handikappservice?

Nej Ja, vilken: _____

Vid handläggningen av mitt ärende får tilläggsuppgifter vid behov hämtas från

- Hemservice För vården ansvarig läkare
 Hemsjukvård Anhöriga

Jag försäkrar att uppgifterna ovan är riktiga	
Ort och datum	Underskrift