



Jag vill ansöka om Malmönyckeln

OBS! Malmönyckeln är till för dig som har en **insats enligt LSS** i Malmö stad, **du måste därför bifoga en kopia av ditt LSS-beslut till ansökan.**

Här nedan skriver ni in kontaktuppgifter på den som ansöker om kortet.

Namn: _____

Postadress _____

Postnummer: _____

Personnummer: _____

Telefonnummer: _____

E-postadress (frivilligt för dig som i framtiden vill ha information kring Malmönyckeln)

Datum: _____

Underskrift: _____

Obs! Fylls endast i om Malmönyckelkortet ska skickas till annan person/adress.

Namn: _____

Postadress _____

Postnummer: _____

Skicka ansökan till:
Malmönyckeln
Funktionsstödsförvaltningen
Fänriksgatan 1, våning 3 205 80
Malmö

