



Jag vill ansöka om Malmönyckeln

OBS!

*Malmönyckeln är till för dig som har en insats enligt LSS i Malmö.
Du måste bifoga en kopia av ditt LSS-beslut till ansökan.*

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Postnummer: _____

Telefonnummer: _____

(Vänligen texta tydligt)

Jag har LSS-insats:

Ja **Nej**

Jag intygar att ovanstående information är korrekt.

Datum: _____

Underskrift: _____

Skicka ansökan till:

Malmönyckeln
Malmö Stad
205 80 Malmö

