



Malmö stad

Ankomstdatum till FSF Myndighet
Funktionsstödsförvaltningens egen anteckning.

Funktionsstödsförvaltningen

Ansökan om insats enligt Socialtjänstlagen (SoL) till funktionsstödsförvaltningen, vuxna

Dina uppgifter (du som ansöker)

För- och efternamn:

Personnummer:

Postadress (gata, box etcetera):

Postnummer och ort:

Telefonnummer:

E-postadress:

Kontaktuppgifter till annan person som du vill att vi ska kontakta om din ansökan (frivilligt)

För- och efternamn:

Postadress (gata, box etcetera):

Postnummer och ort:

Telefonnummer:

E-postadress:

Underskrift

Din underskrift alternativt underskrift av god man, förvaltare eller fullmaktshavare.

Jag försäkrar att uppgifterna i ansökan och de bilagor som skickas med ansökan är korrekta och fullständiga.

Ort och datum:

Namn tydligt textat:

Underskrift:

Mer information vi behöver

För att vi ska kunna handlägga din ansökan behöver du skicka in relevanta dokument, som till exempel läkarintyg, psykologintyg, fullmakt eller andra handlingar.

Om du har en ställföreträdare, som god man eller förvaltare, behöver du skicka in ett registerutdrag för ställföreträdare från överförmyndarnämnden.

Dokument som du redan har skickat till funktionsstödsförvaltningen behöver du inte skicka igen.

Skicka in ansökan

Skicka ifylld ansökan och bilagor till:

Malmö stad

Funktionsstödsförvaltningen

Avdelning myndighet och förebyggande socialtjänst

Fänriksgatan 1

205 80 Malmö

Hantering av personuppgifter: Information om dataskyddsförordningen: Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen GDPR. För mer information se [Malmö stads hemsida: malmo.se/personuppgifter](https://www.malmo.se/personuppgifter).