

Sorsele kommun

924 81 Sorsele

kommun@sorsele.se, 0952-140 00

Du som assistansberättigad kan vid sjukfrånvaro hos ordinarie personlig assistent genom fullmakt uppdra åt någon annan, t.ex. anställd hos assistansordnaren, att hos kommunen ansöka om ekonomiskt stöd.

**Assistansberättigad**

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress
Postnummer
Postort
E-postadress

**Ombud**

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress
Postnummer
Postort
E-postadress

**Kommun**

Namn
Förvaltning
Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress
Postnummer
Postort

**Underskrift av assistansberättigad**

Ort och datum
---------------

Underskrift
-------------

**Bevittnas**

Underskrift
-------------

Underskrift
-------------

Namnförtydligande
-------------------

Namnförtydligande
-------------------



**SORSELE KOMMUN**  
SUORSÁN TJEÄLDDIE

Sorsele kommun

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.