



LINDESBERGS  
KOMMUN



NORA  
KOMMUN



HÄLLEFORS  
KOMMUN



LJUSNARSBERGS  
KOMMUN

Inkom den.....

Blanketten skickas till:  
Personligt ombud  
Kristinavägen 57, 711 80 Lindesberg

## Ansökan om personligt ombud

Namn:.....

Adress:.....Postadr:.....

Telefon:.....mobil:.....

E-post.....

Födelseår:.....

Hur fick Du reda på Personligt Ombud?.....

Vem ringde till Personligt Ombud?.....

**Detta vill jag ha hjälp med:**.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ort:.....Datum:.....

Underskrift:.....

*För din information vill vi meddela att dina personuppgifter används för att sköta de ärenden du ger för Personligt Ombud*

**Överenskommelse:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....