



Härnösands kommun

Härnösands kommun
Socialförvaltningen
871 80 Härnösand
socialforvaltningen@harnosand.se

Fullmakt

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR).
Mer information finns på: www.harnosand.se/gdpr

Du som assistansberättigad kan vid sjukfrånvaro hos ordinarie personlig assistent genom fullmakt uppdra åt någon annan, t.ex. anställd hos assistansanordnaren, 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
Namnförtydligande

Underskrift
Namnförtydligande