

Den här blanketten kan du använda om du har stöd (insats) enligt LSS eller SoL, som du vill avsluta.

- Blanketten kan du fylla i, sedan skriva ut och skicka till oss. Adressen finns längst ned på blanketten.
- Om du tycker blanketten är svår att fylla i så skriv i rutan "mina uppgifter" och i rutan "min underskrift", så ringer vi upp dig när vi fått blanketten.
- Har du frågor, ring 0910-73 50 00 så hjälper vi dig gärna.

Mina uppgifter

Här skriver du ditt namn

Här skriver du ditt personnummer

Jag vill avsluta mitt stöd

Jag har ett stöd (en insats) som jag vill avsluta. Stödet (insatsen) är:

Jag har flera stöd (insatser) som jag vill avsluta. Stöden (insatserna) är:

Jag önskar avsluta stödet detta datum

Här skriver du det datum du vill avsluta ditt stöd:

Jag har meddelat min god man eller förvaltare om att jag avslutar stödet

Min underskrift eller underskrift av företrädare

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Skicka blanketten till

Skellefteå kommun
Handläggare,
Socialkontoret
Stöd och service
931 85 Skellefteå

Om du vill ha kontakt via telefon:

- 1) Du ringer kundtjänst på 0910-73 50 00
- 2) När du hör en inspelad röst trycker du 1

Om du vill skicka e-post

kundtjanst@skelleftea.se

Hemsida

www.skelleftea.se/funktionsnedsattning