



Den sökandes personuppgifter

Namn	Personnummer
Postadress	
Telefonnummer	E-postadress

Syfte med resan

<input type="checkbox"/> Fritidsändamål	<input type="checkbox"/> Rekreation	<input type="checkbox"/> Enskild angelägenhet
---	-------------------------------------	---

Funktionshinder och hjälpbehov i samband med din resa

--

Läkarintyg ska bifogas

Avresa	Hemresa
Datum	Datum
Från adress	Från adress
Till adress	Till adress

Namn-teckning

Datum	Underskrift
-------	-------------

Vänersborgs kommun hanterar personuppgifter enligt GDPR: [www.vanersborg.se/personuppgifter](http://www.vanersborg.se/personuppgifter).

ANSÖKAN SKICKAS TILL  
Vänersborgs kommun  
Biståndsenheten  
462 85 Vänersborg