

Ansökan om insatser enligt socialtjänstlagen (2001:453)

Äldreförvaltningen samlar in personuppgifter via blanketten för att kunna behandla din ansökan enligt 4 kap § 1 socialtjänstlagen. Äldreförvaltningen hanterar dina personuppgifter så länge ditt ärende är aktuellt och därefter sparas uppgifterna i fem år. Undantag för gallring görs för personer födda på datumen 5, 15 och 25 i varje månad, då dessa arkiveras med hänsyn till forskningens behov. Detta i enlighet med gallringsbestämmelser i 12 kap 1 § i socialtjänstlagen. Mer information går att finna på: <https://www.sundbyberg.se/dataskydd>

Personuppgifter

Sökandes namn	Personnummer
Adress, bostad	Telefon bostad
Postnummer och ort	Telefon mobiltelefon
E-postadress	
Medsökandes namn	Personnummer
E-postadress	Telefon

Ansökan avser (beskriv med egna ord vad ansökan avser)

Beskrivning av Din situation och Ditt behov av hjälp i vardagen

--

Sökande

Sökande själv God man/förvaltare

Godkännande av inhämtande av uppgifter

Den sökande godkänner att nödvändiga uppgifter inhämtas från annan myndighet eller vårdgivare om så krävs för handläggningen av ansökan

Ja Nej

Den sökande godkänner att nödvändiga uppgifter får registreras, samt lämnas till den som ansvarar för att beviljad insats utförs

Ja Nej

Bilagor till ansökan

Läkarintyg/utlåtande Annat intyg:

Sökandes underskrift

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Behjälplig vid upprättandet av denna ansökan har varit

Efternamn	Förnamn	Relation/Titel
Adress		Telefon dagtid
Postadress		Telefon kvällstid
E-postadress		Mobiltelefon
Underskrift		

Blanketten skickas till

Sundbybergs stad

Sektorn för välfärd och omsorg

172 92 Sundbyberg

aldrenamnden@sundbyberg.se

