



Sundbybergs stad
Social- och arbetsmarknadsnämnden

socialocharbetsmarknadsnamnden@sundbyberg.se
www.sundbyberg.se

Östra Madenvägen 4
172 92 Sundbyberg

08-706 80 00

Ansökan om insatser enligt socialtjänstlag (2001:453)

Social- och arbetsmarknadsnämnden samlar in personuppgifterna för att kunna behandla din ansökan om insatser enligt socialtjänstlagen (2001:453) kap. 4 § 1-2. Uppgifterna sparas i fem år efter att insatsen upphört och gallras därefter enligt bestämmelserna i socialtjänstlagen (2001:453) kap. 12 § 1. Mer information om hur staden behandlar personuppgifter finns att läsa på <http://sundbyberg.se/dataskydd>.

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Telefon
Postnummer och ort	Mobiltelefon
E-postadress	

Ansökan avser (beskriv med egna ord vad ansökan avser)

Sökande

Sökanden själv
 God man/förvaltare

Godkännande

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

Försäkringskassa
 Beroendevården
 Psykiatri, Region Stockholm
 Primärvården
 Övriga

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
 Annat intyg:

Sökandes underskrift

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Behjälplig vid upprättandet av denna ansökan har varit

Namn	Relation/titel
Adress	Telefon
Postadress	Mobil
E-postadress	
Underskrift	

Blanketten skickas till

Social- och arbetsmarknadsnämnden
Sundbybergs stad
172 92 Sundbyberg

Vid frågor, kontakta oss gärna!

08-706 80 00