



Sundbybergs stad

Östra Madenvägen 4

172 92 Sundbyberg

08-706 80 00

Ansökan om insatser enligt socialtjänstlagen

Äldrenämnden samlar in personuppgifter via blanketten för att kunna behandla din ansökan enligt 11 kap. 1,4 §§ socialtjänstlagen. Äldrenämnden hanterar dina personuppgifter så länge ditt ärende är aktuellt och därefter sparas uppgifterna i fem år. Undantag för gallring görs för personer på datumen 5, 15, och 25 i varje månad, då dessa arkiveras med hänsyn till forskningens behov. Läs mer på <http://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 som 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

Underskrift

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Behjälplig vid upprättandet av denna ansökan har varit

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