



Ansökan om bistånd enligt socialtjänstlagen

INFORMATION OM PERSONUPPGIFTSBEHANDLING

De uppgifter du/

ni har lämnat behandlar vi i enlighet med gällande lag för behandling av personuppgifter. Uppgifterna behandlas för att utreda om behovet är styrkt och att den enskilde har skäligena levnadsvillkor. Behandlingen görs i enlighet med 11 kap 1 § SoL. Avslutas och förs till närarkiv 3 mån efter sista händelsen. Gallras fem år efter senaste anteckning. Undantag för dag 5, 15 och 25 som sparas i kommunarkivet. Du/Ni har rätt att ta del av de uppgifter kommunen har om er och även begära rättelse om de är felaktiga.

Personuppgiftsansvarig: Omsorgsnämnden Upplands Väsby kommun. Om du/ni anser att vi hanterar dina personuppgifter felaktigt så kan ni i första hand vända er till vårt Dataskyddsbud via Väsby direkt 08-590 970 00, vasbydirekt@upplandsvasby.se, men du har även möjligheten att lämna klagomål till Datainspektionen.

* Obligatoriska fält

Sökande

Förnamn *	Efternamn *
Personnummer *	Adress *
Postnummer *	Postort *
Telefon *	E-postadress
Behov av tolk? Ange språk	

Maka/make, registrerad partner, sammanboende

Förnamn *	Efternamn *
Personnummer	Adress
Postnummer	Postort
Telefon *	E-postadress

God man/förvaltare

Har sökanden god man eller förvaltare? * ☐ Godman ☐ Nej ☐ Förvaltare	Förnamn *
Efternamn *	Personnummer
Adress	Postnummer
Postort	Telefon *
E-postadress	Vid förvalterskap, bifoga kopia av förordnandet som förvaltare ☐ Bifogas

Ansökan avser

Ansökan avser * ☐ Avlösning ☐ Hemtjänst ☐ Korttidsboende ☐ Särskilt boende ☐ Annat bistånd, ange vad: ☐ Dagverksamhet ☐ Kontaktperson ☐ Ledsagning ☐ Trygghetslarm	Beskriv behovet *
Beskriv varför insatsen eller insatserna behövs	Beskriv hur behovet tidigare tillgodosetts

Pågående ärende

Om det finns ett pågående ärende om insats eller insatser. Ange vilken eller vilka insatser

Övriga upplysningar

Övriga upplysningar

Underskrift *

Underskrift sökande/företrädare	Underskrift sökande/företrädare
Namnförtydligande	Namnförtydligande