

Ansökan om bistånd enligt Socialtjänstlagen (SoL)

Förnamn	Personnummer
Efternamn	Telefonnummer
Adress	Postnummer, postort

Ansökan initierad av:

☐ Den sökande ☐ God man/förvaltare

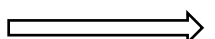
Följande person har varit behjälplig med ansökan:

Ansökan om bistånd enligt SoL 11 kap. §1

☐ Hemtjänst i form av: _____ ☐ Matdistribution ☐ Trygghetslarm ☐ Växelvård ☐ Avlösning i hemmet ☐ Korttidsplats ☐ Särskilt boende ☐ Annan hjälp i form av: _____

Beskrivning

Varför behöver du hjälp? (Det går bra att skicka separat bilaga för denna information)



För att kunna utreda och fatta beslut i detta ärende kan ytterligare sekretessbelagda uppgifter, som bedöms vara väsentliga för utredningen, behöva inhämtas från exempelvis försäkringskassan, sjukvården, barn- eller vuxenhabiliteringen, socialtjänsten eller inom den egna förvaltningen. Jag samtycker till att nödvändiga uppgifter som behövs för utredningen får inhämtas. Samtycket gäller fram tills beslut är fattat i ärendet.

☐ Ja ☐ Nej Personnummer sökande: _____

Observera att om uppgifter inte får inhämtas kan följden bli att din begäran avslås.

Vi behöver spara och behandla personuppgifter du angett ovan. Syftet med behandlingen är att kunna utreda din ansökan och verkställa de insatser som du bedöms berättigad till. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är myndighetsutövning. Dina personuppgifter kommer att sparas så länge som du är beviljad insatser och kommunen kan ha en skyldighet att arkivera dem enligt lag och kommunala bestämmelser.

En del av de personuppgifter vi behandlar delas med andra myndigheter. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är Socialnämnden. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Du når ansvarig via kommunens växel 0478-125 00 eller info@lessebo.se. Om du har synpunkter på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen. Mer information finns på www.lessebo.se/dataskydd

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga.

Underskrift sökande:

Datum

Namnteckning

Ansökan skickas till:

Lessebo kommun
Socialförvaltningen
365 80 Lessebo