



Ansökan om bistånd enligt socialtjänstlagen

Personuppgifter		Utredning inledd
Sökandes namn	Personnummer	
Adress	Telefonnummer Bostad: Arbete:	
Anhörigs namn	Telefonnummer Bostad: Arbete:	

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Hemtjänst	<input type="checkbox"/> Avlösarservice	Särskilt boende <input type="checkbox"/> Gruppboende
<input type="checkbox"/> Trygghetstelefon	<input type="checkbox"/> Personlig assistent	<input type="checkbox"/> Korttid-/rehabplats
<input type="checkbox"/> Matdistribution	<input type="checkbox"/> Ledsagarservice	
<input type="checkbox"/> Dagverksamhet		
<input type="checkbox"/> Annan insats		

Samtycke

Härmed ger jag mitt samtycke till att upplysningar som behövs för utredningen får inhämtas från andra myndigheter.	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Den sökandes underskrift

.....

Information enligt 25 § personuppgiftslagen (PUL)

Personuppgifter som Ni själv lämnar till Hörby kommun eller som Hörby kommun, vid behov, inhämtar från annat håll, kommer att behandlas i den utsträckning som behövs för att handlägga ärendet. Om Ni vill ha ytterligare besked om hur Era personuppgifter används eller om Ni vill att felaktig uppgift skall rättas skall skriftligt besked skickas till: Hörby kommun, Socialnämnden, 242 80 Hörby. Personuppgiftsansvarig är Socialnämnden i Hörby kommun.