

Vuxna med funktionsnedsättning, ansökan om bistånd enligt socialtjänstlagen

Detta dokument ska skickas in per post till Socialtjänsten:

Socialtjänsten
Umeå kommun
Box 3045
903 02 Umeå

1) Ansökan/anmälan

Personuppgifter för den ansökan gäller

Personnummer, sökande

Förnamn, sökande

Efternamn, sökande

Adress, sökande

Postnummer, sökande

Ort, sökande

Telefon, sökande

Mejl, sökande

Hjälpa med ansökan

Du som hjälper till med den här ansökan kommer att få besvara frågor om livssituation och behov som är formulerade för den sökande.

Du som hjälper till med ansökan är

Vänligen ange endast ett alternativ.

- ☐ förvaltare
- ☐ ombud/god man
- ☐ närstående (t. ex. make/maka, sambo, barn, vän)

Information till ombud/god man eller närstående

Angående samtycke eller försäkran:

Endast den sökande, det vill säga den ansökan gäller, eller förvaltare får lämna samtycke till att handläggaren får inhämta relevanta uppgifter. Därför ska du inte fylla i uppgifter om samtycke.

Bifoga fullmakt för ombud, kopia på förordnande som god man eller förvaltare

Bilagor

Livssituation

Civilstånd

Vad du behöver hjälp med?

Till exempel trygghetslarm, hjälp i hemmet, dagverksamhet, avlösning, särskilt boende, etc.

Varför du behöver hjälp?

2) Samtycke

Jag lämnar mitt samtycke till att handläggaren får inhämta relevanta uppgifter från

Vänligen bocka i ett eller flera alternativ.

- ☐ Försäkringskassan
- ☐ min hälsocentral/vald primärvård
- ☐ klinik/avdelning Region Västerbotten
- ☐ annan

Kontaktperson, Försäkringskassan

Namn

Telefon

Mejl

Kontaktperson, hälsocentral/vald primärvård

Namn

Telefon

Mejl

Kontaktperson, klinik/avdelning Region Västerbotten

Namn

Telefon

Mejl

Kontaktperson, annan

Namn

Telefon

Mejl

Försäkran sökande eller förvaltare

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela handläggare på socialtjänsten. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela handläggare när uppgifterna jag lämnat förändras.

Intygande:

☐ Jag intygar på heder och samvete att uppgifterna jag lämnat i det här ärendet är korrekta och sanningsenliga.

Så behandlar vi dina personuppgifter

Vi behöver spara och behandla dina ifyllda personuppgifter. Vi efterfrågar bara de personuppgifter som krävs för att vi ska kunna behandla ditt ärende. Om du inte lämnar efterfrågade uppgifter kommer vi inte att kunna hantera ditt ärende. Vi tillämpar gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Vi kan komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga enligt lag, till exempel enligt offentlighetsprincipen.

Läs mer om dina rättigheter, syftet med behandlingen, rättslig grund och vem som är personuppgiftsansvarig för dina uppgifter.

Behandling av personuppgifter, stöd och omsorg:
www.umea.se/personuppgiftsbehandlingso

Sökande

Personnummer

Namn

Kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter till dig som skickar in blanketten

Ange gärna telefonnummer och adress till din bostad.

Underskrift

Underskrift

Ort och datum

Namnförtydligande