

Ansökan om bistånd enligt socialtjänstlagen (psykisk ohälsa)

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 skäliga levnadsvillkor. Behandlingen görs i enlighet med 4 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 Dataskyddsombud 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? * <input type="checkbox"/> Godman <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Nej	Förnamn *
Efternamn *	Personnummer
Adress	Postnummer
Postort	Telefon *
E-postadress	Vid förvaltarskap, bifoga kopia av förordnandet som förvaltare <input type="checkbox"/> Bifogas

Ansökan avser

Ansökan avser * <input type="checkbox"/> Boendestöd <input type="checkbox"/> Turbundna resor <input type="checkbox"/> Boende <input type="checkbox"/> Kontaktperson <input type="checkbox"/> Sysselsättning <input type="checkbox"/> Annat bistånd, ange vad:	Beskriv behovet *
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