



Begäran om insatser via SoL

(Socialtjänstlagen)

Uppgifter om den sökande

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer och ort	Mobilnummer
<input type="checkbox"/> Ensamboende <input type="checkbox"/> Sammanboende	

Ansöker om:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Städ | <input type="checkbox"/> Trygghetslarm | <input type="checkbox"/> Matdistribution |
| <input type="checkbox"/> Ledsagning | <input type="checkbox"/> Hjälp i hemmet * | <input type="checkbox"/> Övrigt |
| <input type="checkbox"/> Korttidsplats * | <input type="checkbox"/> Särskilt boende * | <input type="checkbox"/> Hemvårdsbidrag |

* Ett medgivande för NPÖ behövs

Samtycke

För att få fram ett beslutsunderlag som gör det möjligt att bevilja eller avslå Er ansökan krävs enligt lagstiftningen att handläggare i ärendet dokumenterar allt som är av betydelse i ärendet. Olika områden analyseras om hur det fungerat tidigare, hur det fungerar nu och hur du skulle önska att det fungerar. Exempel på områden som vi kan behöva inhämta uppgifter om är personliga behov, hälsosituation, hushållet och bostaden, socialt nätverk, närstående/ familj, ekonomi.

Härmed medger jag att viktiga och nödvändiga uppgifter för bedömning av ärende får inhämtas från Försäkringskassan, Sjukvård och Socialtjänst.

Medgivande lämnas för följande kontakter:

- | | | |
|----------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Sjukvård/ vårdgivare | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Försäkringskassa | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Socialtjänst | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Verkställighet | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |



Annand behjälplig med ansökan

Namn	Relation till den sökande
Telefon/ Mobil	

Beskriv den sökandes behov av hjälp

Beskriv hur vardagen fungerar (t.ex. förflyttning, personlig hygien m.m)

Dina personuppgifter behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR). Syftet med lagen är att skydda varje enskild individs integritet och stärka individens rättigheter vid behandling av personuppgifter. Socialnämnden är personuppgiftsansvarig. Uppgifterna du lämnar registreras i vårt datasystem och används endast för att kunna hantera din ansökan.

Du kan läsa mer om hur dina uppgifter behandlas, hur länge uppgifterna kommer sparas och vilka rättigheter du har på: www.haparanda.se. Vid frågor kan du kontakta: kommunen@haparanda.se, eller dataskyddsombud: dataskyddsombud@haparanda.se.