

**Ansökan**
om stödinsatser enligt
Socialtjänstlagen 4kap 1§

Sida 1 (2)

Obs! Obligatoriska fält markeras med stjärna**Den sökande (den som skall ha stödinsatsen)**

Förnamn ★	Efternamn ★	Personnummer ★
Utdelningsadress (gata, box etc)		Postnummer Postort
Telefonnummer dagtid (även riktnr)	Telefonnummer kvällstid (även riktnr)	E-postadress

För att få hjälp att fylla i blanketten, ta kontakt med kundtjänst. Telefon 0410-73 30 00 (växel)

Vid tolkbehov, ange språk

Anledning till ansökan

Jag ansöker om	
Avlösning i hemmet	Hemvård
Dagverksamhet	Trygghetslarm
Korttidsplats	Annat, ange vad:
Särskilt boende	

Skriv ner vilka svårigheter som finns i det dagliga livet och vilken hjälp som avses.

Ansökan om stödinsatser enligt Socialtjänstlagen 4kap 1§

Sida 2 (2)

Bifogar intyg/utlåtande från

☐ Läkare

Intyg från överförmyndaren om god man/förvaltaruppdrag

Annat:

Medgivande ★

Jag medger att handlingar/uppgifter som Myndighetsavdelningen i Trelleborgs kommun bedömer är av betydelse för utredningen, får inhämtas från närstående/god man, sjukvården och socialtjänsten. Medgivandet gäller under aktuell utredningsperiod och fram till beslut delgivits.

☐ Jag medger att handlingar/uppgifter inhämtas.

Underskrift av ★

☐ Den enskilde	☐ God man	☐ Förvaltare
Medgivande och underskrift	Relation	
Namnförtydligande	Datum	
Utdelningsadress om annan än den enskilde	Telefonnummer dagtid (även riktnr)	Telefonnummer kvällstid (även riktnr)

Ansökan skickas till:

Trelleborgs kommun
Socialförvaltningen
Myndighetsenheten, SoL
Box 63
231 21 Trelleborg

Genom att fylla i det här formuläret godkänner du att Trelleborgs kommun samlar in och lagrar de personuppgifter som du lämnar (behandling som sker är insamling, hantering, lagring och radering). De personuppgifter som behandlas sker med stöd av samtycke.

Trelleborgs kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen och behåller inte personuppgifter du har lämnat in längre än nödvändigt. Personuppgiftsansvarig för denna behandling är Socialnämnden som kan kontaktas på socialforvaltningen@trelleborg.se.

Mer information om hur vi behandlar personuppgifter, om dina rättigheter och om Dataskyddsförordningen finns på www.trelleborg.se/personuppgifter. Dataskyddsombudet för Trelleborg kommun nås på dataskyddsombud@trelleborg.se eller 0410-73 30 00.

--	--	--	--

Handläggares anteckningar

Ansökan mottagen, datum	Signatur	Kontakt med sökande, datum	Signatur
-------------------------	----------	----------------------------	----------