



ANSÖKAN OM INSATSER ENLIGT SoL (Socialtjänstlagen)

KALIX KOMMUN
Socialförvaltningen

Sökande

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Postnummer
		Postort
Telefonnummer (även riktnr)	Mobil nummer	E-postadress

Jag har: Godman Förvaltare Framtidsfullmakt

Godman/Förvaltare

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Postnummer
		Postort
Telefonnummer (även riktnr)	Mobil nummer	E-postadress

Behov av hjälp

Beskriv varför du behöver hjälp

Ansökan om

- Hjälp i hemmet
- Särskilt boende
- Växelvård/avlastning
- Korttidsvistelse
- Dagverksamhet
- Kontaktperson
- Boendestöd



ANSÖKAN OM INSATSER ENLIGT SoL (Socialtjänstlagen)

KALIX KOMMUN
Socialförvaltningen

Behjälplig vid ansökan

Efternamn	Förnamn	Personnummer	
Adress		Postnummer	Postort
Telefonnummer (även riktnr)	Mobil nummer		E-postadress

Behandling av personuppgifter

När du skickar in denna blankett kommer dina personuppgifter att behandlas av Socialnämnden i Kalix kommun som är personuppgiftsansvarig. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas hänvisas till:

<https://www.kalix.se/kommun/Beslut-insyn-och-rattssakerhet/personuppgifter/>

Du kan även få information om vilka personuppgifter vi har sparat om dig, genom att skicka en skriftlig begäran till Socialnämnden. För din information vill vi meddela att dina personuppgifter används för handläggning, dokumentation, administration, verkställighet av beslut, behandlingsarbete och annat som ingår i myndighetsutövningen inom socialnämndens verksamhetsområde.

Om du vill ha ytterligare information om vilka personuppgifter som finns registrerade eller om du vill att dessa skall ändras är vi tacksamma för skriftligt besked om detta till:

Kalix kommun, Socialnämnden
Dataskyddsombud Thomas Johansson
Nygatan 4, 952 81 Kalix.



ANSÖKAN OM INSATSER ENLIGT SoL (Socialtjänstlagen)

KALIX KOMMUN
Socialförvaltningen

Medgivande/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 uppgifter på är personliga behov, hälsosituation, hushållet och bostaden, socialt nätverk, närstående/ familj.

Handläggaren kan behöva inhämta uppgifter av exempelvis behandlande läkare, distriktsköterska, annan vårdgivare, annan myndighet, närstående mm.

SAMTYCKE

Behandlande läkare	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Distriktsköterska	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Arbetsterapeut	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Fysioterapeut	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Närstående	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Legal ställföreträdare	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Arbetsförmedling	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Försäkringskassan	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

Övrig kontakt Ja Uppge vem?.....

Om tillåtelse till att ta nödvändiga kontakter inte ges kan detta leda till att handläggaren inte kan behandla ansökan och ansökan kan därför komma att avslås.

Underskrift

Namnsteckning	Namnförtydligande
Datum/ort	