

Socialförvaltningen

Ansökan om: Stöd i hemmet / Annat boende**Sökandes personuppgifter**

Namn	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
Bostadsadress	Postnummer
Telefonnummer	Postort

Ansökan initierad/aktualiserad av:

- | | | |
|---|---|----------------------------------|
| ☐ Sjukhus/Distriktssköterska | ☐ Den sökande | ☐ Anhörig |
| ☐ God man | ☐ Annan med fullmakt | |

Ansökan avser:

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Hjälp i hemmet | ☐ Särskilt boende | ☐ Trygghetslarm |
| ☐ Matdistribution | ☐ Korttidsboende | ☐ Trygghetsboende |

Ange skäl till att Du/Ni söker hjälp från socialtjänsten:

.....

.....

Vilka svårigheter har Du i den dagliga livsföringen?

.....

.....

Medgivande: Härmed medger jag att nödvändiga uppgifter för bedömning av detta ärende får utlämnas från ☐ Försäkringskassan ☐ Sjukvården ☐ Socialtjänsten

Ort och Datum	Underskrift av behjälplig
Sökandes underskrift	Namnförtydligande behjälplig
Sökandes namnförtydligande	Telefonnummer behjälplig

Hantering av personuppgifter: Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.

Skickas till: Pajala kommun, Socialförvaltningen, Biståndshandläggare, 984 85 Pajala
Telefon: växel 0978-120 00

