

**ANSÖKAN OM BISTÅND ENLIGT
SOCIALTJÄNSTLAGEN (ÄLDREOMSORG)**
Personuppgifter

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:	
Gatuadress:		Postnummer:	Postort:
E-post:		Telefon:	
Jag har behov av tolk. Vilket språk?			

Vuxna i hushållet/övriga i hushållet

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:

Jag ger mitt samtycke till att kontakt får tas med nedanstående

Anhörig/närstående:	Relation:	Telefon:
Vårdcentral/kontaktperson:		Telefon:

Ansökan avser:

<input type="checkbox"/> Hemtjänst	<input type="checkbox"/> Matlåda	<input type="checkbox"/> Trygghetslarm
<input type="checkbox"/> Stöd till anhöriga	<input type="checkbox"/> Ledsagning	<input type="checkbox"/> Dagverksamhet
<input type="checkbox"/> Egenvård	<input type="checkbox"/> Korttidsboende	<input type="checkbox"/> Särskild boendeform
<input type="checkbox"/> Annat:		

Beskriv vad du behöver hjälp/stöd med här, eller på separat papper:



ANSÖKAN OM BISTÅND ENLIGT SOCIALTJÄNSTLAGEN (ÄLDREOMSORG)

God man/Förvaltare/Ombud med fullmakt*

Förnamn:	Efternamn:	
Gatuadress:	Postnummer:	Postort:
E-post:	Telefon:	

*Kopia på förordnande som god man/förvaltare respektive fullmakt för ombud ska bifogas

Behjälplig vid upprättande

Förnamn:	Efternamn:	
Gatuadress:	Postnummer:	Postort:
E-post:	Telefon:	
Biståndshandläggare:	Namn:	

Medgivande

Registrering av den som söker insatser, även make/maka och sambo sker i kommunens datasystem för utredning av ansökan, verkställighet av beslut, samt beräkning av avgifter och utskick av räkningar. Uppgifterna är sekretesskyddade.

Härmed medger jag/vi att erforderliga uppgifter för bedömning av denna ansökan får inhämtas från:

- Försäkringskassan
 Socialtjänsten
 Hälso-/sjukvård
 Andra statliga myndigheter

Ansökan gjord av:

- Den enskilde
 Förvaltare
 God man
 Ombud med fullmakt

Underskrift

Ort:	Datum:
Namnteckning sökande/företrädare	Namnförtydligande:

Blanketten skickas till:

Södertälje kommun
Myndigheten för äldre och funktionsnedsättning
151 89 Södertälje

Telefonnummer kontaktcenter:
08-523 010 00

Eller via e-post till: kontaktcenter@sodertalje.se

Mer information finns på
www.sodertalje.se

Information om hur vi behandlar dina personuppgifter

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig. Det är ditt namn, ditt personnummer, din adress, dina övriga kontaktuppgifter samt uppgifter om din hälsa och ditt behov av hjälp och stöd. Syftet med detta är att kunna utföra våra arbetsuppgifter på socialtjänstens område. Om du inte lämnar in dina uppgifter kommer vi inte att kunna handlägga ditt ärende.

Vi har fått dina uppgifter från dig och dem du eventuellt godtagit som uppgiftslämnare. Vi följer alltid integritetslagstiftningen när vi behandlar personuppgifter. Den rättsliga grunden är att vårt uppdrag innebär fullgörande av uppgifter av allmänt intresse och myndighetsutövning. Dina uppgifter kommer att sparas så länge vi behöver göra det, utifrån arkiveringslagstiftningen.

De personuppgifter vi behandlar om dig är sekretessbelagda. Vi kan även bli tvungna att dela dina personuppgifter med en tredje part om vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är:

Äldreomsorgsnämnden i Södertälje kommun
151 89 Södertälje
Org. nr. 212 000-0159

Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig. Det kan handla om att:

- begära rättelse eller överföring
- begära att vi begränsar behandlingen
- göra invändningar eller begära att vi raderar dina uppgifter.

Detta gör du enklast genom att kontakta oss på telefonnummer 08-523 010 00.

Du når vårt dataskyddsombud på dataskydd@odertalje.se.

Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att klaga hos Datainspektionen:

Datainspektionen
Box 8814
104 20 Stockholm