

Personuppgifter

| | | |
|----------------------------|------------|---------------|
| Efternamn och tilltalsnamn | | Personnummer |
| Utdelningsadress | | Telefon hem |
| Postnummer | Postadress | Telefon mobil |

Ansökan gäller

Om du vill ansöka om försörjningsstöd ska du ringa till receptionen 0223-442 60

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Underskrift

Den sökande är: Jag själv Vårdnadshavare God man Förvaltare

Om god man eller förvaltare skriver under ska en kopia på förordnandet skickas in tillsammans med ansökan.

Du kan eventuellt få komplettera dina uppgifter med till exempel läkarutlåtande eller annan viktig information.

| | |
|-------|------|
| Datum | Namn |
|-------|------|

| | | |
|-----------------------------|-------------------|---------------|
| Om annan än sökande: | Namnförtydligande | |
| Utdelningsadress | Telefon hem | |
| Postnummer | Postadress | Telefon mobil |

Ansökan enligt Socialtjänstlagen

På den här blanketten kan du ansöka om till exempel:

- Serviceboende på Koltrasten eller Stolpvreten.
- Vårdboende på Malmen, Solliden eller Nybo.
- Personlig omvårdnad som till exempel hjälp med att duscha, klä på sig och lättare matlagning.
- Hemservice som till exempel hjälp att hämta medicin på apoteket, handla, städning, tvätt och strykning.
- Mat-distribution som betyder att du kan beställa mat-lådor som körs hem en gång i veckan.
- Korttids-plats för till exempel vård efter sjukhus-vistelse eller avlösning för dig som tar hand om en anhörig som behöver omsorg.
- Växelvård för dig som är anhörig och behöver regelbunden avlösning.
- Trygghetsplats vid akut behov av hjälp.
- Trygghetslarm för dig som är under 65 år.

Behandling av personuppgifter

För din kännedom meddelas härmed att dina personuppgifter används för att behandla ansökningshandlingar, beräkningar och för att fakturera vård- och omsorgsavgiften.

De registrerade uppgifterna är nödvändiga för att arbetsuppgifterna inom Socialtjänsten och Färdtjänsten ska kunna utföras.

Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter används eller om du vill att dessa ska ändras kan du skriftligen ansöka om detta hos: Fagersta kommun, Socialförvaltningen, Norbergsvägen 21, 737 80 Fagersta

Blanketten skickas till:

Fagersta kommun

Socialförvaltningen

737 80 Fagersta