



## Ansökan om bistånd enligt Socialtjänstlagen

### Sökande

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer bostad (även riktnummer)
Postnummer	Telefonnummer mobil
E-postadress	
Behov av tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om Ja, vilket språk	

### Medsökande

Namn	Personnummer
------	--------------

### Ansökan om bistånd

Kyssa i det/de alternativ du vill ansöka om	
<input type="checkbox"/> Hemtjänst	<input type="checkbox"/> Särskilt boende – permanent
<input type="checkbox"/> Dagverksamhet för personer med demenssjukdom	<input type="checkbox"/> Särskilt boende - korttidsboende
<input type="checkbox"/> Trygghetslarm	<input type="checkbox"/> Matdistribution
<input type="checkbox"/> Annat, ange vad	

### Anledning till ansökan

Beskriv ditt hjälpbehov

Vänd →

Beskriv ditt hjälpbehov, fortsättning

### Kontaktuppgifter

Vem ska kontaktas

Sökande  Annan person, fyll i kontaktuppgifter nedan

Närstående, relation:  God man  Förvaltare  Ombud

Namn		Telefon bostad (även riktnummer)
Adress		Telefon arbete (även riktnummer)
Postnummer	Ort	Telefon mobil

De personuppgifter som lämnats samt är nödvändiga för utredningen kommer behandlas enligt **Dataskyddsförordningen (GDPR)** Dataskyddsförordningen (General Data Protection Regulation, GDPR) ersätter från och med den 25 maj 2018 den tidigare svenska personuppgiftslagen (PUL). Syftet med förordningen som är gemensam för hela EU är att stärka den enskildas rättigheter i de situationer då företag, myndigheter och andra organisationer behandlar den enskildes personuppgifter. Jämfört med personuppgiftslagen ställs betydligt högre krav på den personuppgiftsansvarige (i detta fall kommunstyrelsen och nämnderna) om hur personuppgifter hanteras och på vilka grunder. Alla uppgifter är sekretesskyddade.

Jag godtar kontakt med och att uppgifter som har betydelse för utredningen inhämtas från kommunen, landstinget eller andra myndigheter  Jag godtar inte

### Uppgiftslämnarens namnteckning

Namnteckning	
Namnförtydligande	Ort och datum

#### Ansökan skickas till:

Boxholms kommun  
Omsorgsverksamheten  
Box 79  
590 10 BOXHOLM

**Postadress**  
Omsorgsverksamheten  
Box 79  
590 10 BOXHOLM

**Besöksadress**  
Söderleden 9

**Telefon**  
0142 – 895 00 vx  
**Telefax**  
0142 – 896 63

**Internetadress**  
[www.boxholm.se](http://www.boxholm.se)  
**e-postadress**  
kommun@boxholm.se