

# Ansökan om insatser enligt socialtjänstlag (2001:453)

Social- och arbetsmarknadsförvaltningen samlar in personuppgifterna för att kunna behandla din ansökan om insatser enligt socialtjänstlagen (2001:453) kap. 4 § 1-2. Uppgifterna sparas i fem år efter att insatsen upphört och gallras därefter enligt bestämmelserna i socialtjänstlagen (2001:453) kap. 12 § 1. Mer information om hur staden behandlar personuppgifter finns att läsa på <http://sundbyberg.se/dataskydd>.

## Personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Telefon
Postadress	Mobil
E-postadress	

## Ansökan avser (beskriv med egna ord vad ansökan avser)

## Ansökan avser (beskriv med egna ord vad ansökan avser)

**Sökande**

Sökanden själv       God man/förvaltare

**Godkännande**

Den sökande godkänner att nödvändiga uppgifter inhämtas från annan myndighet eller vårdgivare om så krävs för handläggningen av ansökan

Försäkringskassa       Beroendevården  
 Psykiatri, Sthlms Läns Landsting       Övriga  
 Primärvården

Den sökande godkänner att nödvändiga uppgifter får registreras, samt lämnas till den som ansvarar för att beviljad insats utförs

Ja       Nej

**Bilagor till ansökan**

Läkarintyg/utlåtande       Annat intyg:

**Sökandes underskrift**

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

**Behjälplig vid upprättandet av denna ansökan har varit**

Namn	Relation/Titel
Adress	Telefon
Postadress	Mobil
E-postadress	
Underskrift	

Blanketten skickas till

socialocharbetsmarknadsnamnden@sundbyberg.se

Sundbybergs stad

Social- och arbetsmarknadsförvaltningen

172 92 Sundbyberg

