

Sektor Välfärd

Ansökan skickas till:
Söderhamns kommun
Sektor Välfärd
826 80 Söderhamn

Hjälp enligt socialtjänstlagen

Personuppgifter

Personnummer	Namn		
Gatuadress			
Postnummer	Postadress		
Eventuell portkod	Telefonnummer	Behov av tolk ☐ JA ☐ NEJ	Vid JA, ange språk

Annan person som får kontaktas vid behov

Namn och telefonnummer

Jag ansöker om:

☐ Hjälp i hemmet/hemtjänst☐ Trygghetslarm☐ Matdistribution☐ Ledsagning☐ Korttidsboende☐ Avlösning i hemmet☐ Dagverksamhet för personer med demenssjukdom☐ Annat, ange vad:☐ Vård och omsorgsboende☐ Kontaktperson

Socialpsykiatri

☐ Särskilt boende *☐ Boendestöd *☐ Kontaktperson *☐ Daglig sysselsättning *

* Ansökan om insatser inom socialpsykiatri kompletteras med medicinska underlag som styrker att du tillhör målgruppen

Aktuellt hjälpbehov

Beskriv ditt behov:	
Hälsotillstånd:	
Använder du hjälpmedel ☐ JA ☐ NEJ	Om JA, vilka hjälpmedel

Underskrift sökande eller ställföreträdare/ombud

Datum	Namnteckning		
☐ Sökande ☐ God man ☐ Förvaltare	Annan	Telefonnummer till annan än sökande	

Registerutdrag för ställföreträdarskap behöver skickas in

Vid frågor kan du kontakta kundtjänst 0270-750 00

Information om behandling av personuppgifter

Söderhamns kommun skyddar din integritet enligt EU:s allmänna dataskyddsförordning. Personuppgifter sparas så länge kommunen har behov av att handlägga ärendet. Svenskt regelverk kring allmänna handlingar gäller, så dina uppgifter kan komma att bevaras för all framtid enligt Tryckfrihetsförordningen, Offentlighets- och sekretesslagen och Arkivlagen. Du har möjlighet att kontakta oss för att få information om vilka personuppgifter som behandlas om dig eller för att begära rättelse, överföring, radering eller begränsning av dina personuppgifter: kommun@soderhamn.se. Du kan kontakta vårt dataskyddsombud dataskyddsombud@kfsh.se. För mer information se www.soderhamn.se