



Namn	Personnummer	
Adress	Postadress	
Telefonnummer	Behov av tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Vid Ja, ange språk

Jag ansöker om

- Personlig assistent
- Ledsagarservice
- Kontaktperson
- Avlösarservice i hemmet
- Korttidsvistelse utanför det egna hemmet
- Korttidsstillsyn för skolungdom över 12 år
- Bostad med särskild service för barn och ungdom
- Bostad med särskild service för vuxna
- Daglig verksamhet

Anledning till ansökan

Min funktionsnedsättning är

--

Ansökan behöver kompletteras med underlag som styrker personkretstillhörighet.

Datum	Sökandes/vårdnadshavares underskrift
Datum	Vårdnadshavares underskrift

Sökande är

Personen själv
Egen ansökan från 15 år

God man/förvaltare
Registerutdrag för ställföreträdarskap behöver skickas in

Vårdnadshavare (för barn/ungdom 0-17 år)
Finns två vårdnadshavare ska båda underteckna ansökan

Behjälplig med ansökan

Namnteckning	Namnförtydligande	
Adress		Telefonnummer

Ansökan skickas till:

Söderhamns kommun
Sektor Vårld
Omvårdnadsenheten
826 80 Söderhamn

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 dataskyddssombud dataskyddssombud@kfsh.se.

För mer information se www.soderhamn.se