



1. DINA PERSONUPPGIFTER

Namn (sökande)	Personnummer (12 siffror)
Adress	Portkod
Postnummer och ort	Telefonnummer (dagtid)

2. UPPGIFTER OM DIN FÖRETRÄDARE

<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> Särskild förordnad vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Förvaltare
<input type="checkbox"/> Ombud med fullmakt			
Namn			
Adress			
Postnummer och ort		Telefonnummer (dagtid)	

3. VAD BEHÖVER DU STÖD MED?

Beskriv vad du behöver stöd med. Ange gärna hur ofta eller hur mycket stöd du behöver.

4. ANNAN VIKTIG INFORMATION (t ex om du behöver tolk)

5. SAMTYCKE

Jag samtycker till att Salems kommun får dokumentera, bearbeta och arkivera den information som samlas in på denna blankett.

Sökande/Legal företrädare

Datum

Namnförtydligande

6. FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT

Jag försäkrar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnar är fullständiga och sanningsenliga. Jag vet om att jag är skyldig att omgående meddela kommunen ändrade förhållanden som kan påverka mitt beslut.

Jag är informerad om att kommunen kan hämta uppgifter från Skatteverket, Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten.

Sökande/Legal företrädare/Vårdnadshavare 1*

Datum

Namnförtydligande

Sökande/Legal företrädare/Vårdnadshavare 2*

Datum

Namnförtydligande

*Ansökan kräver båda vårdnadshavarnas underskrift

Dina personuppgifter kommer att registreras i kommunens datasystem i enlighet med personaluppgiftslagen, PUL. Uppgifterna behövs för handläggning, beslut och uppföljning av ditt ärende.

Du har rätt att en gång per år, efter skriftlig ansökan, få utdrag av de uppgifter som finns registrerade om dig. Ansökan om utdrag skickas till beställarenheten i Salems kommunnämnd. Om du tycker att några uppgifter är felaktiga har du rätt att begära rättelse. Information om behandling enligt personaluppgiftslagen, PUL, lämnas av din kommunnämnd som i förekommande fall även rättar/utplånar uppgifter.