



ANSÖKAN OM BISTÅND ENLIGT SOCIALTJÄNSTLAGEN

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Telefonnummer	E-postadress

Jag ansöker om/anledning till min ansökan

Följande information lämnas med anledning av Dataskyddsförordningen (GDPR). I och med din ansökan kommer dina personuppgifter registreras för handläggning av ärende. Om du vill ha information om vilka uppgifter som finns registrerade om dig eller hur uppgifterna används bör du meddela oss skriftligt.

Sökande är:

Personen själv God man/förvaltare Vårdnadshavare (För barn/ungdom 0-18 år)

Datum	Sökandes underskrift
-------	----------------------

Skicka din ansökan till: Valdemarsviks kommun, Sektor Stöd och Omsorg,
615 80 Valdemarsvik

Medgivande

Jag medger att uppgifter får inhämtas från andra myndigheter för bedömning av mitt ärende.

Ja Nej

Mottaget av:

Namn	Datum
Befattning	