



**Linköpings
kommun**
Socialkontoret

ANSÖKAN OM BOENDE, STÖD OCH SERVICE
med stöd av 4 kap. 1 § Socialtjänstlagen

Sökandes personuppgifter

Namn	Personnummer
Postadress	Telefon (även riktnummer)

Med stöd av 4 kap. 1 § Socialtjänstlagen ansöker jag om bistånd till:

Serviceägenhet	Vårdbostad
Hemtjänst - Städning, tvätt, inköp	Hemtjänst - Personlig omvårdnad
Hemtjänst - Matdistribution	Hemtjänst - Trygghetslarm
Dagverksamhet	Annat, ange vad:

Beskriv med egna ord Din situation (Bifoga gärna intyg som du vill åberopa)

Besöksadress: Barnhemsgatan 2, Linköping Postadress: Socialkontoret, Box 356, 581 03 Linköping
Telefon vx: 013-20 60 00. Fax: 013-20 52 89. E-postadress: Socialkontoret@linkoping.se

Uppgifter om anhörig (frivillig uppgift)

--

Upplysning om personuppgiftsbehandling

För handläggning av ditt ärende kommer de personuppgifter som du lämnar i denna ansökan att behandlas i socialnämndens datasystem. De uppgifter som behandlas är skyddade av Sekretesslagens regler. Socialnämnden är ansvarig för behandlingen av uppgifterna. Du har rätt att en gång per kalenderår, efter skriftlig begäran, få information om vilka personuppgifter om Dig som behandlas av nämnden. Begäran ska vara egenhändigt undertecknad och skickas till Socialkontoret, Box 356, 581 03 Linköping.

Du har även rätt att begära rättelse om någon uppgift är felaktig eller har behandlats i strid med gällande lag eller föreskrift.

Underskrift sökande	God man
Ort och datum	Namn
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Om annan än sökanden själv, sätt kryss i lämplig ruta:

 God man

 Förvaltare

 Ombud med skriftlig fullmakt

Namn, adress och telefon till god man/förvaltare/ombud

Namn	
Postadress	Telefon (även riktnummer)

Ifylld ansökan skickas till:

Socialkontoret
 Avdelningen för Äldre och funktionsnedsatta
 Box 356
 581 03 Linköping