



## FINSPÅNG

Myndighetskontoret

612 80 Finspång

bistandshandlaggare@finspang.se

## Ansökan om särskilt boende

Ansökan enligt socialtjänstlagen 4 kap. 1 §.

### Ansökan avser

- Vård- och omsorgsboende
- Demensboende
- Service och omvårdnad på minoritetsspråk eller annat språk, ange språk .....

### Finns det ett pågående ärende om insats eller insatser?

- Ja
- Nej

### Om ja, ange vilken eller vilka insatser

### Beskriv varför insatsen eller insatserna behövs

### Beskriv hur behovet tidigare har tillgodosetts

### Sökande

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

### Civilstånd

- Gift/registrerad partner/sammanboende
- Ensamstående

### Har sökanden god man eller förvaltare?

- God man
- Förvaltare
- Nej



# FINSPÅNG

Myndighetskontoret

## God man/förvaltare

(Vid förvaltarens ska kopia av förordnandet som förvaltare bifogas ansökan)

Förnamn

Postnummer

Efternamn

Postort

Personnummer

Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress

E-postadress

## Övriga upplysningar

Inera AB 700035 v1 1511

## Bilagor

Kopia på förordnande som förvaltare

## Information om medgivande

Om den sökande lämnar sitt medgivande till att uppgifter får inhämtas från andra myndigheter, organisationer eller personer ska det tydligt framgå vilka som får kontakts och i vilket syfte. Medgivandet lämnas i samråd mellan den sökande och handläggaren.

## Underskrift

Om sökanden har förvaltare är det förvaltaren som ska skriva under ansökan.

Datum och sökandens underskrift

Datum och gode mannens/förvaltarens underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande



FINSPÅNG

Myndighetskontoret

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.