



F I N S P Å N G

Myndighetskontoret
 612 80 Finspång
 bistandshandlaggare@finspang.se

Ansökan om bistånd enligt socialtjänstlagen

* = Obligatorisk uppgift

Ansökan enligt socialtjänstlagen 11 kap. 1 §.

Sökande (den biståndet avser)

Förnamn*

Efternamn*

Personnummer*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Eventuell maka/make, registrerad partner, sammanboende

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Eventuell vårdnadshavare

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Har sökanden god man, förvaltare, förmyndare eller särskild förordnad vårdnadshavare?*

Vid förvaltarskap ska kopia av förordnandet som förvaltare bifogas ansökan.

☐ God man
 ☐ Särskilt förordnad vårdnadshavare

☐ Förvaltare
 ☐ Nej

☐ Förmyndare

Version 2025-09-03



F I N S P Å N G

Eventuell god man/förvaltare/förmyndare/särskild förordnad vårdnadshavare

Förnamn	Postnummer
Efternamn	Postort
Personnummer	Telefon (även riktnummer)
Utdelningsadress	E-postadress

Ansökan avser*

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Avlösning | ☐ Kontaktperson | ☐ Trygghetslarm |
| ☐ Dagverksamhet | ☐ Korttidsboende | ☐ Annat bistånd |
| ☐ Hemtjänst | ☐ Ledsagning | ☐ Jag/vi vill rådgöra med handläggare angående lämplig insats |

Annat bistånd, ange vad**Beskriv hjälpbehovet*****Beskriv varför insatsen eller insatserna behövs*****Beskriv hur behovet tidigare tillgodosetts***



FINSPÅNG

Har sökanden behov av tolk?

☐ Ja, ange språk

☐ Nej

Finns behov av service och omvårdnad på minoritetsspråk eller annat språk?

☐ Ja, ange språk

☐ Nej

Finns det ett pågående ärende om insats eller insatser?

☐ Ja

☐ Nej

Om ja, ange vilken eller vilka insatser

Övriga upplysningar

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 kontaktas och i vilket syfte. Medgivandet lämnas i samråd mellan den sökande och handläggaren.

Underskrift

Underskrift av sökanden eller eventuell vårdnadshavare, god man, förvaltare, förmyndare eller särskild förordnad vårdnadshavare

Datum och sökandens underskrift

Namnförtydligande

Datum och sökandens underskrift

Namnförtydligande



F I N S P Å N G

Information om kommunens personuppgiftshantering

Behandling av personuppgifter

Vid all behandling av personuppgifter som lämnas via denna blankett tillämpas den gällande integritetslagstiftningen. Det betyder att vi följer dataskyddsförordningen (GDPR) och annan svensk lagstiftning.

Ändamålet med behandlingen

När du har skickat in ditt ärende till kommunen, registreras de personuppgifter som du har uppgett i kommunens ärendehanteringssystem. Ändamålet med behandlingen av personuppgifterna är att kommunen ska kunna fullfölja sitt uppdrag som myndighetsutövare, samt kunna ge så bra och rättssäker service som möjligt vid handläggningen av ditt ärende. Vid behandling av personuppgifterna tillämpas gällande integritetslagstiftning.

Rättslig grund för behandlingen

Den personuppgiftsansvarige ska kunna fullgöra en rättslig skyldighet

En arbetsuppgift i samband med myndighetsutövning ska kunna utföras

Lagringstid

Din ansökan bevaras i personakten för all framtid. Uppgifterna gallras i Mina sidor sex månader efter att beslutet har tilldelats den sökande.

Övrigt om lagringstid

Ett ärende inskickat till kommunen kan därefter eftersökas i kommunens arkiv, enligt gällande regler kring utlämnande av allmän handling.

Övriga upplysningar

Personuppgifterna som behandlas kan komma att delas till tredje part, om ansvarig nämnd är skyldig att göra så enligt lag. Däremot kommer aldrig personuppgifterna att föras över till ett land utanför EU.

Kontakta personuppgiftsansvarig nämnd om du vill:

- Få ut information om de personuppgifter du har lämnat in
- Begära rättelse om du anser att någon uppgift är fel
- Begära överföring av uppgifter
- Begära att behandlingen av dina personuppgifter begränsas
- Göra invändningar
- Begära radering av dina uppgifter

Personuppgiftsansvarig

Uppgifterna som lämnas på denna blankett kommer att användas av den personuppgiftsansvarige som är:

Sociala myndighetsnämnden

Finspångs kommun

612 80 Finspång

Telefon 0122- 850 00 (växel)

E-post kommun@finspang.se

Kontakt

Om du har frågor eller synpunkter är du välkommen att kontakta vårt Dataskyddsbud (DSO) Detta görs enklast via telefon 0122-850 00 (växel) eller via e-post kommun@finspang.se. Du kan också kontakta tillsynsmyndigheten Datainspektionen om du har klagomål på behandlingen av dina personuppgifter. För mer information om dina rättigheter och hur kommunen hanterar personuppgifter utifrån integritetslagstiftning, se hemsidan www.finspang.se/gdpr.