

Medgivande

För att kunna göra en rättssäker bedömning av ditt behov av stöd och hjälp kommer vi att hämta in uppgifter från exempelvis hälso- och sjukvård, försäkringskassan, habilitering, och/eller socialtjänst.

JA, jag medger att uppgifter får inhämtas **NEJ**, uppgifter får inte inhämtas

Underskrift

.....

Datum

.....

Namnteckning

Om annan än sökande undertecknat blanketten, sätt kryss i lämplig ruta:

God man Förvaltare Ombud (med fullmakt)

Ange i så fall namn och kontaktuppgifter till god man/förvaltare/ombud:

Information

Inom tre veckor efter att din ansökan kommit in till oss blir du kontaktad av en handläggare.

Uppgifterna som du har lämnat på denna blankett kommer att registreras, lagras och användas som underlag för beslut om insatser och avgifter. Du kan läsa mer om hur Alvesta kommun hanterar personuppgifter på denna sida: www.alvesta.se/gdpr.

Det är endast personal som arbetar med ditt ärende som får ta del av informationen. All personal har tystnadsplikt och får inte lämna ut uppgifter om dig till någon obehörig.