



Ansökan (enligt socialtjänstlagen, SoL),  
avdelning äldreomsorg

## SOCIAL OMSORG

### Dina personuppgifter

Namn	Personnummer
Namn på ev. medsökande	Personnummer
Adress	Telefon

### Uppgifter om din företrädare:

Namn	Telefon
Adress	E-post

### Företräder personen i form av:

God man

Förvaltare

Ombud med fullmakt

### Vad behöver du hjälp med?

Beskriv vad du behöver hjälp med. Ange gärna hur ofta och hur mycket stöd du behöver.

### Annan viktig information (till exempel funktionsnedsättning, om du behöver tolk)

Skickas till:  
Täby kommun  
Avdelning äldreomsorg  
183 80 Täby

## SOCIAL OMSORG

**Försäkran och underskrift**

- Personuppgifter i ansökan hanteras enligt lagen om behandling av personuppgifter inom socialtjänsten.
- Jag/vi medger att personuppgifter får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd.
- Jag/vi försäkrar att dessa uppgifter är riktiga och att jag meddelar socialtjänsten om någonting förändras (familj, bostad, ekonomi).
- Jag/vi förstår att socialnämnden är skyldig att göra polisanmälan om uppgifterna är felaktiga.
- Jag/vi godkänner att socialtjänsten gör kontroller hos Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten och Skattemyndigheten

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning sökande	Namnteckning företrädare

**Tänk på att skicka blanketten med brev och inte med e-post.**

De personuppgifter som lämnats på denna blankett kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen och endast för de ändamål som blanketten avser. Uppgifterna som lämnas används för att handlägga ärendet. Vill du läsa mer om de personuppgiftsbehandlingsåtgärder som Täby kommun utför, gå till vår hemsida [www.taby.se](http://www.taby.se) eller kontakta Täby kommuns kontaktcenter, tfn: 08-555 590 00.

Skickas till:

Täby kommun :

Avdelning äldreomsorg, 183 80 Täby