



Vimmerby  
kommun

Socialförvaltningen

## ANSÖKAN OM INSATSER/BISTÅND enligt socialtjänstlagen (SoL)

### Ansökan skickas till

Vimmerby kommun  
Socialförvaltningen  
Stadshuset  
598 81 Vimmerby

Telefon 010-356 90 00

### Personuppgifter

Förnamn och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
E-postadress	Telefonnummer

### Beskriv ditt behov av stöd och hjälp

## Information enligt dataskyddsförordningen om behandling av personuppgifter

Vi behandlar dina personuppgifter enligt socialtjänstlagens 11 kap, 5§ för att få underlag för att fatta beslut i ditt ärende, samt utföra och följa upp insatser för dig. Vi lämnar ut dina personuppgifter till berörda samhällsaktörer i de fall det är nödvändigt för att få underlag för våra bedömningar och beslut. Om du väljer att inte lämna dina personuppgifter till oss, kan vi avslå din ansökan. Vi bevarar dina uppgifter i fem år efter vår sista kontakt med dig. Enligt urvalsregler bevaras vissa ärenden för forskning. Du har rätt att begära ut de uppgifter vi har om dig. Du har rätt att begära att de rättas. Du har rätt att lämna klagomål till Datainspektionen.

### Underskrift sökande

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

### Underskrift god man/förvaltare/fullmaktshavare

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

### Underskrift medgivande

Jag medger att handläggare inom Utredningsenheten för äldre och funktionsnedsatta i Vimmerby kommun får inhämta uppgifter om mig i journaler, personakter och gentemot andra myndigheter för aktuellt ärende under pågående utredning.

### Underskrift sökande

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

### Underskrift god man/förvaltare/fullmaktshavare

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------