

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

**Personuppgifter**

Namn:	Personnummer:
Adress:	Telefonnummer:
Postnummer:	Ort:
Civilstånd: <input type="checkbox"/> Gift/sammanboende <input type="checkbox"/> Ensamstående	E-post:
Hur vill du att handläggare kontakter dig? <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-post <input type="checkbox"/> Annat sätt: _____	
Är du i behov av tolk? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Språk: _____	

**Behjälplig med ansökan** (om annan än sökande)

Namn:	Kontaktuppgifter:
-------	-------------------

**Uppgifter om företrädare**

<input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Ombud med fullmakt <input type="checkbox"/> Övrig/annan företrädare
Namn: Kontaktuppgifter:
<input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Ombud med fullmakt <input type="checkbox"/> Övrig/annan företrädare
Namn: Kontaktuppgifter:

**Ansökan avser**

<input type="checkbox"/> Biträde av personlig assistent (9 § 2) <input type="checkbox"/> Ledsagarservice (9 § 3) <input type="checkbox"/> Biträde av kontaktperson (9 § 4) <input type="checkbox"/> Avlösarservice i hemmet (9 § 5) <input type="checkbox"/> Korttidsvistelse utanför det egna hemmet (9 § 6) <input type="checkbox"/> Korttillsyn för skolungdom över 12 år (9 § 7) <input type="checkbox"/> Familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar (9 § 8) <input type="checkbox"/> Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskild anpassad bostad (9 § 9) <input type="checkbox"/> Daglig verksamhet (9 § 10)
<input type="checkbox"/> Ansökan avser förhandsbesked inför planerad flytt till Norrtälje kommun Datum för planerad flytt: _____

**Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje**

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

### Beskrivning av funktionsnedsättning

### Aktuell situation/behov av stöd och övrig information

### Personuppgiftshantering

Dina personuppgifter behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR 2016:679). Vi behandlar uppgifterna för att kunna bedöma om du är berättigad till insatser och för att utföra insatserna. Vi delar dina personuppgifter med andra myndigheter om vi är skyldiga att göra detta enligt lag. Du har rätt att ta del av de uppgifter som registreras om dig.

Du kan läsa mer om hur vi hanterar personuppgifter på vår hemsida  
<https://www.norrtalje.se/info/kommun-och-politik/om-webbplatsen/personuppgifter/>

### Underskrift

Ort och datum:	
Sökandes underskrift:	Namnförtydligande:
Ev. företrädares underskrift	Namnförtydligande:
Ev. företrädares underskrift	Namnförtydligande: