



LANDSKRONA STAD

Ansökan om insatser - enligt socialtjänstlagen 4 kapitlet 1§ (SoL)

Detta är en ansökningsblankett för dig att fylla i som vill ansöka om insatser. Fyll i uppgifterna nedan och skicka blanketten till *Myndighetsenheten, Omsorgsförvaltningen, Landskrona stad, 261 80 Landskrona.*

Personuppgifter till sökande:

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefon	E-post

Personuppgifter till god man, förvaltare eller ombud:

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefon	E-post

Jag ansöker om:

<input type="checkbox"/> Stöd i hemmet <input type="checkbox"/> Särskilt boende
--

Jag samtycker till att även andra professioner inom omsorgsförvaltningen, bortsett biståndshandläggaren, får lov att kontakta mig för att kartlägga mina behov och stöd utifrån denna ansökan.

Vid frågor kontakta oss via Kontaktcenter på telefon 0418-47 00 00

Ansökan skickas till: Myndighetsenheten
Omsorgsförvaltningen
Landskrona stad
261 80 Landskrona

Behandling av personuppgifter

Landskrona stad behandlar dina personuppgifter för att handlägga ditt ärende. Vill du läsa mer om detta sök på "Landskrona stad personuppgifter" i valfri webbläsare.

Personuppgiftsansvarig är Omsorgsnämnden som du når genom kontaktcenter på telefonnummer 0418 – 47 00 00, du når dataskyddsombudet på samma telefonnummer.