TIBRO
Socialförvaltningen

Ansökan om särskilt boende

543 80 Tibro

E-post: socialnamnden@tibro.se
Telefon: 0504-180 00

Ansökan enligt socialtjänstlagen 11 kap. 1 §.

Ansökan avser

☐ Vård- och omsorgsboende

☐ Demensboende

☐ Service och omvårdnad på minoritetsspråk eller annat språk, ange språk ……...

Finns det ett pågående ärende om insats eller insatser?

☐ Ja

☐ Nej

Om ja, ange vilken eller vilka insatser

Beskriv varför insatsen eller insatserna behövs

Beskriv hur behovet tidigare har tillgodosetts

Sökande

Förnamn	Postnummer
Efternamn	Postort
Personnummer	Telefon (även riktnummer)
Utdelningsadress	E-postadress

Civilstånd

☐ Gift/registrerad partner/sammanboende

☐ Ensamstående

Har sökanden god man eller förvaltare?

☐ God man

☐ Förvaltare

☐ Nej

TIBRO
Socialförvaltningen

God man/förvaltare

(Vid förvaltarskap ska kopia av förordnandet som förvaltare bifogas ansökan)

Förnamn	Postnummer
Efternamn	Postort
Personnummer	Telefon (även riktnummer)
Utdelningsadress	E-postadress

Övriga upplysningar

Bilagor

☐ Kopia på förordnande som förvaltare

Information om medgivande

Om den sökande lämnar sitt medgivande till att uppgifter får inhämtas från andra myndigheter, organisationer eller personer ska det tydligt framgå vilka som får kon-taktas och i vilket syfte. Medgivandet lämnas i samråd mellan den sökande och handläggaren.

Underskrift

Om sökanden har förvaltare är det förvaltaren som ska skriva under ansökan.

Datum och sökandens underskrift	Datum och gode mannens/förvaltarens underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Ifylld blankett skickas till:

Socialförvaltningen
Individ- och familjeomsorgen
543 80 TIBRO

Hantering av personuppgifter:
Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.
Uppgifterna kommer behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR).
För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.