

Ansökan om bistånd enligt Socialtjänstlagen (SoL)

Socialpsykiatri – Individ och familjeomsorgen (IFO)

Ansökan avser:

Sökandens namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer

Behjälplig vid ansökan

Namn	Relation till den som söker
Adress	Telefonnummer

Eventuell god man/förvaltare/ombud*

Namn	Telefonnummer
------	---------------

*Kopia på förordnande som god man/förvaltare respektive fullmakt för ombud skall bifogas ansökan

<input type="checkbox"/> Ensamboende <input type="checkbox"/> Samboende <hr/>

Ansökan gäller:

<input type="checkbox"/> Kontaktperson
<input type="checkbox"/> Boendestöd
<input type="checkbox"/> Annat: _____

Jag behöver hjälp med följande:

Orsaken till att jag behöver insatsen:

Jag har tidigare tillgodosett det behovet genom:

Samtycke

Under utredningen kan vi behöva ha kontakt med andra myndigheter eller personer såsom hälso- och sjukvård, socialtjänsten och/eller anhöriga för att inhämta nödvändiga uppgifter. För att kunna göra det behöver vi ditt eller ditt ombuds medgivande. Ange nedan en eller fler personer som du samtycker att biståndsenheten har kontakt med gällande ditt ärende. Du kan när som helst återta detta samtycke.

Namn	Telefonnummer	Relation

Ange i vilka situationer du ger ditt samtycke till att biståndsenheten har kontakt med ovanstående personer.

- Biståndsenheten får kontakta personen för att inhämta information till utredningen
- Biståndsenheten får lämna ut information till personen som rör mitt ärende
- Övriga situationer där jag samtycker till kontakt eller begränsningar i mitt samtycke

.....

Underskrift

Ort och datum	Underskrift sökande
---------------	---------------------

Skicka blanketten till:

Skinskattebergs kommun
IFO, biståndshandläggare
Box 101
739 22 Skinskatteberg

Telefon (växel): 0222-51 55 00

Behandling av personuppgifter

Behandling av dina personuppgifter sker i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Personuppgifter behandlas för att kunna handlägga din ansökan.

Hur handläggs din ansökan?

1. Kontakt

En handläggare kontaktar dig och/eller din företrädare för att påbörja en utredning om ditt behov av stöd.

2. Utredning

Handläggaren utreder ditt behov. Vid behov inhämtas uppgifter från exempelvis hälso- och sjukvård eller annan instans.

3. Prövning

Ansökan prövas enligt Socialtjänstlagen för att bedöma om du har rätt till det stöd du ansökt om.

4. Beslut

Du får ett skriftligt beslut. Ansökan kan beviljas eller avslås.

Vid avslag har du rätt att överklaga beslutet. Handläggare kan ge stöd i detta.

Vid beviljad ansökan verkställs beslutet och insatsen påbörjas.