



Blanketten skickas till:
Borås Stad
Vård- och äldreförvaltningen
Myndighet
501 80 Borås

Personuppgifter sökande - endast en person per ansökan

Namn (för- och efternamn)		Personnummer
Adress	Postnummer	Postort
Telefonnummer hem, inkl riktummer	Mobilnummer	E-postadress

Sammanboende

Ensamboende

Jag ansöker om

Orsak till ansökan

Har du stöd från Borås Stad eller annan kommun idag? Ange vilket stöd

Har du stöd från annan kommun än Borås Stad, vänligen ange kontaktuppgifter till din nuvarande biståndshandläggare:

Namn

Telefon

Finns behov av tolk?

<input type="checkbox"/> Ja	Vilket språk _____
<input type="checkbox"/> Nej	

Om vi inte når dig, vem vill du att vi ska kontakta:

Namn	Relation	Telefonnummer
Namn	Relation	Telefonnummer

Företrädare

<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Förvaltare	<input type="checkbox"/> Ombud med skriftlig fullmakt
Namn	Adress	Telefonnummer

Utdrag/kopia på förordnandet och/eller fullmakten ska bifogas!

Underskrift

Ort _____ Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD) _____

Sökandes namnteckning _____

Om annan än sökande fyllt i ansökan, ange för- och efternamn samt telefonnummer _____

Vi hanterar dina uppgifter enligt sekretesslagstiftningen och dataskyddsförordningen

Vi behandlar dina personuppgifter till exempel namn, personnummer, adress och uppgift om hälsa, för att kunna hantera din ansökan om bistånd enligt socialtjänstlagen. Dina personuppgifter hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen utifrån den lagliga grunden allmänt intresse och myndighetsutövning. De uppgifter du lämnar Borås Stad kommer att hanteras av Vård- och äldreförvaltningen.

På www.boras.se/pub kan du läsa mer om hur Borås Stad hanterar personuppgifter samt vilka rättigheter du har. Vård- och äldrenämnden är personuppgiftsansvarig för personuppgifterna. Om du har frågor, kontakta oss via e-post aldreomsorgmyndighet@boras.se eller via Borås Stads växel 033-35 70 00.