



Fyll i och skicka in blanketten för att ansöka om bistånd enligt Socialtjänstlagen.

Skickas till
Huddinge kommun
Socialförvaltningen
Biståndskansliet
141 85 Huddinge

Personuppgifter

Namn		Personnummer
Gatuadress		E-postadress
Postnummer	Postadress	Telefonnummer, dagtid

Kontaktuppgifter till närmast anhörig, god man eller förvaltare

Namn	Telefonnummer
E-postadress	

Funktionsnedsättning

Beskriv kort din funktionsnedsättning

Vad behöver du hjälp med?

Skriv vad du ansöker om

Underskrift (den sökande eller legal företrädare)

Datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

GDPR

Dina personuppgifter behandlas av vård- och omsorgsnämnden i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Vi behandlar uppgifterna för att kunna bedöma om du är berättigad till hjälp och stöd, och för att utföra insatserna. Vi delar dina personuppgifter med andra myndigheter om vi är skyldiga att göra det enligt lag. Du har rätt att ta del av de uppgifter som registreras om dig. Läs mer om Huddinge kommuns hantering av personuppgifter och dina rättigheter på huddinge.se/gdpr.



Kontaktuppgifter till vårdnadshavare 1 och 2 (för barn under 18 år)

Namn	Telefonnummer, dagtid
E-postadress	
Namn	Telefonnummer, dagtid
E-postadress	

Underskrift vårdnadshavare 1 (för barn under 18 år krävs underskrift av båda vårdnadshavarna).

Datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

Underskrift vårdnadshavare 2 (för barn under 18 år krävs underskrift av båda vårdnadshavarna).

Datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

GDPR

Dina personuppgifter behandlas av vård- och omsorgsnämnden i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Vi behandlar uppgifterna för att kunna bedöma om du är berättigad till hjälp och stöd, och för att utföra insatserna. Vi delar dina personuppgifter med andra myndigheter om vi är skyldiga att göra det enligt lag. Du har rätt att ta del av de uppgifter som registreras om dig. Läs mer om Huddinge kommuns hantering av personuppgifter och dina rättigheter på huddinge.se/gdpr.