BORÅS STAD

Hakemus
SOSIAALIPALVELULAN mukaiset toimet
Yli 18 vuotiaille

Lomakkeen palautusosoite:
Borås Stad
Vård- och äldreförvaltningen
Myndighet
501 80 Borås

Hakijan tiedot - vain yksi henkilö lomaketta kohden

Nimi (etunimi ja sukunimi)		Henkilötunnus
Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero, myös suuntanumero	Matkapuhelinnumero	Sähköposti

☐ Yhdessä asuva ☐ Yksin asuva

Saatko jo tukea Boråsin Kaupungilta tai jostain muusta kunnasta tällä hetkellä? Mitä tukea?

Minä haen

Syy hakemukseen

Jos saat tukea jostain muusta kunnasta kuin Boråsin Kaupungilta, ilmoita nykyisen sosiaalityöntekijäsi yhteystiedot:

Nimi _____ Puhelin _____

Borås Stad: Ansökan om - Insatser enligt Socialtjänstlagen fr 18 år - finsk 201113 LA

Tarvitsetko tulkkia?

☐ Kyllä Kieli _____

☐ En

Keneen otamme yhteyttä, jos emme tavoita sinua:

Nimi	Suhde	Puhelinnumero
Nimi	Suhde	Puhelinnumero

Edustaja

☐ Uskottu mies ☐ Edunvalvoja ☐ Asiamies, jolla on valtakirja

Nimi	Osoite	Puhelinnumero

Liitä mukaan todiste/kopio edustajan toimeksiannosta!

Allekirjoitus

Paikka	Päiväys (vuosi-kk-pv)

Hakijan allekirjoitus

Jos joku muu kuin hakija on täyttänyt hakemuksen, ilmoita etu- ja sukunimi sekä puhelinnumero:

Käsittelemme henkilötietojasi kuten nimi, henkilötunnus, osoite ja tietoja terveydestä, voidaksemme käsitellä hakemuksesi tuesta sosiaalilain mukaisesti. Boråsin kaupungin hoito- ja vanhushallinto käsittelee henkilötietosi virantoimitukseen kuluvin lakiperustein tietosuoja- asetuksen mukaisesti.

Sivustolla www.boras.se/pub saa lisätietoja siitä, miten Boråsin kaupunki käsittelee henkilötietoja.
Sivusto antaa myös oikeuksia koskevia tietoja. Hoito- ja vanhuslautakunta on henkilötiedoista vastaava taho.
Kysymyksien johdosta yhteyttä otetaan sähköpostilla osoitteeseen
aldreomsorgmyndighet@boras.se tai Boråsin kaupungin vaihteen kautta numerossa 033-35 70 00.

Borås Stad: Ansökan om - Insatser enligt Socialtjänstlagen fr 18 år - finsk 201113 LA 2020-11-13 08:37:30