

Beskrivning av hjälpbehov**Du som ansöker är** Den enskilde Vårdnadshavare Förvaltare God man**Samtycke till kontakt med andra myndigheter**

Jag samtycker till att andra myndigheter får kontaktas, t.ex. hälso- och sjukvård, socialtjänst, skola, barnomsorg, arbetsförmedlingen eller försäkringskassan.

 Ja Nej**Underskrift**

Jag intygar att lämnade uppgifter är riktiga och ger mitt tillstånd till att uppgifterna bearbetas och lagras i dataregister.

Datum

Underskrift av den enskilde

Namnförtydligande

Underskrift av vårdnadshavare 1 (gäller barn under 18 år)

Namnförtydligande

Underskrift av vårdnadshavare 2 (gäller barn under 18 år)

Namnförtydligande

Underskrift av förvaltare (när denne är den sökande)

Namnförtydligande

Underskrift av god man (när denne är den sökande)

Namnförtydligande

Behjälplig med ansökan

Underskrift	Namnförtydligande
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon	E-post

Dataskyddsförordningen - GDPR (SFS:2018:218)

De uppgifter du lämnar är nödvändiga för att myndigheten ska kunna fullgöra arbetsuppgifter av allmänt intresse enligt dataskyddsförordningen. Myndigheten ansvarar för att lämnade personuppgifter hanteras i överensstämmelse med bestämmelserna i dataskyddsförordningen.

Skicka ansökan till:

Ljusdals kommun
Omsorgsförvaltningen
Handläggarenheten
827 80 Ljusdal

Telefon: 0651-180 00 (växel)