



**Ansökan om bistånd enligt Socialtjänstlagen**

**1. Sökande:**

För & efternamn:	Personnummer:
Adress:	Telefonnummer:
Postnummer & ort:	Mobilnummer:
E-post:	
Civilstatus: <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Samboende	
Finns behov av tolk? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Tolkspråk:

**2. Sökande vill ansöka om:**

<input type="checkbox"/> Stöd i hemmet ( <i>hemtjänst</i> ) <input type="checkbox"/> Vård & omsorgsboende ( <i>äldreboende</i> ) <input type="checkbox"/> Korttidsboende <input type="checkbox"/> Annan form av stöd / hjälp
Beskriv vad du ansöker om: ..... ..... .....

**3. Samtycke**

Den sökande samtycker till att Socialtjänsten under utredningstiden får inhämta uppgifter från hälso- och sjukvården om det är behövligt för att kunna bedöma behovet av insatser <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
---

**4. Äldreomsorg på samiska**

Jokkmokk kommun är samiskt förvaltningsområde enligt minoritetsspråklagen (2009:724), vilket innebär att kommunen ska erbjuda äldreomsorg helt eller delvis på samiska till den som begär det. <input type="checkbox"/> Jag har behov av äldreomsorg som genomförs av personal som behärskar samiska. Specificera gärna vilken dialekt: .....
--



**5. Ev. anhörig (valfritt)**

För & efternamn:	E-post:
Adress:	Telefonnummer:
Postnummer & ort:	Mobilnummer:
Finns behov av tolk? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Tolkspråk:

**6. Ev. god man / ombud / förvaltare / framtidsfullmakt**

<input type="checkbox"/> Den sökande företräds av förvaltare/ ombud/ god man	För & efternamn:
Adress:	Telefonnummer:
Postnummer & ort:	Mobilnummer:
E-post:	
<input type="checkbox"/> Ombud – Fullmakt ska bifogas med ansökan <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> God man med följande uppdrag: <input type="checkbox"/> Bevaka rätt <input type="checkbox"/> Förvalta egendom <input type="checkbox"/> Sörja för person	

**7. Orsak varför den enskilde/sökande vill ansöka om stöd:**

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---

**8. Underskrift den sökande**

Signatur:	Namnförtydligande:
Ort & datum:	

**9. Underskrift annan behörig företrädare t.ex. god man, förvaltare, ombud:**

Signatur:	Namnförtydligande:
Ort & datum:	

**Behandling av personuppgifter (GDPR)**

Jokkmokks kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen och kompletterande dataskyddsregler. Besök gärna vår hemsida [www.jokkmokk.se](http://www.jokkmokk.se) för att läsa mer om kommunens hantering av personuppgifter.

**Så här fyller du i blanketten:****1. Sökande**

Den sökandes personuppgifter.

**2. Jag vill ansöka om**

Ange vad den enskilde/sökande vill ansöka om, försök vara så specifik som möjligt.

**3. Samtycke**

Här lämnar den sökande samtycke att socialtjänsten hämtar in uppgifter från andra myndigheter för att göra en utredning.

**4. Äldreomsorg på samiska**

Om du ansöker om äldreomsorg och har behov av att insatserna genomförs av personal som behärskar samiska kryssar du i denna ruta.

**5. Ev. anhörig (valfritt)**

Här kan den sökande uppge kontaktinformation om en valfri anhörig eller släkting.

**6. Ev. God man, förvaltare, ombud, framtidsfullmakt**

Här fyller den sökande i information om den enskilde har god man, förvaltare, ombud eller framtidsfullmakt.

**7. Orsak varför den enskilde/sökande vill ansöka**

Ange kortfattat anledningen till din ansökan. Här beskriver du kortfattat vilka hjälp- och stödbehov du har.

**8. Underskrift av sökande**

Om det är den sökande som personligen står bakom ansökan ska denne skriva under här.

**9. Underskrift av behörig person**

Om den sökande företräds av behörig person, d.v.s. ombud med fullmakt, god man eller förvaltare, ska denne skriva under här.