



# Ansökan enligt SoL

(Socialtjänstlagen)

## Ansökan

Namn, sökande		Personnummer
		Personnummer
Adress		Telefonnummer
Namn <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Omb/företr		Telefonnummer, bostad
Gatuadress, postnr och ort		Telefonnummer, arbete
Lgh storlek	Hyra	Portkod
Ansökan avser		

## Försäkran och underskrift

Jag medger att stadsdelsförvaltningen får hämta uppgifter om inkomster och bidrag från Skattemyndigheten, Riksförsäkringsverket och Försäkringskassan. Uppgifter i samband med utredning och beslut kommer att registreras i stadsdelsförvaltningens dataregister. Avgift uttages enligt fastställd taxa. Vid utebliven betalning uttages dröjsmålsränta med 8 % över gällande diskonto från och med förfallodagen.

Sökande	Datum
---------	-------

## Samtycke

Samtycke från den enskilde och underskrift

Jag samtycker till att stadsdelsförvaltningen får ta del av den dokumentation som upprättas i samband med genomförande av beslutad insats om genomförandet sker i enskild verksamhet eller av en annan nämnd än den som fattat biståndsbeslutet.

Lämnat samtycke kan när som helst återkallas

Sökande	Datum
---------	-------