



Har du annat stöd? I så fall från vem och med vad?

Är det något annat som du tycker att vi behöver veta som har betydelse för det du ansöker om?

Samtycke ges till att ta kontakt och informationsutbyte med:

Anhörig. Vem eller vilka? _____

Sjukvård (Vårdcentral, rehab, andra sjukvårdskontakter). Vem eller vilka?

Övrig person. Vem eller vilka? _____

Samtycket gäller bara under tiden du har ett pågående ärende och kan när som helst återtas.

Enligt den nya dataskyddsförordningen är vi skyldiga att informera dig som är registrerad hos Strömstads kommun om hur dina personuppgifter hanteras. De uppgifter vi registrerar om dig är de som efterfrågas i dokumentet. Utifrån vad du ansöker om kan det även vara aktuellt med registrering av information som rör inkomster eller social situation. De används för ändamålet handläggning enligt Socialtjänstlagen för personer med psykisk funktionsnedsättning med stöd av socialtjänst-GDPR. Strömstads kommun är personuppgiftsansvarig för behandlingen. Information om hur Strömstads kommun hanterar personuppgifter finns på www.stromstad.se/personuppgifter”



Underskrift sökande

Datum

Namnunderskrift

Eventuell person som varit behjälplig vid ansökan (sätt kryss)

God man

Förvaltare

Annan person _____

Namn: _____

Telefonnummer: _____

Datum & underskrift – Behjälplig person

Ansökan skickas till:

Strömstads kommun
Socialförvaltningen

Biståndsenheten
452 80 Strömstad

Vad händer sedan med din ansökan?

1. **Kontakt** - En handläggare kommer att kontakta dig eller din rättsliga företrädare för att påbörja en utredning om behov.
2. **Utredning** - Genom telefonkontakt och/eller personligt möte gör handläggaren en utredning om vilket/vilka behov du har.
3. **Prövning** - Din ansökan prövas mot Socialtjänstlagen för att bedöma om du rätt till det stöd du ansöker om.
4. **Beslut** - Din ansökan kommer att antingen beviljas eller avslås eller så kan du få ett avslag på delar av din ansökan.