



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?

Läkarutlåtande/läkarintyg som förklarar din situation och de konsekvenser som uppstår i din vardag på grund av dina psykiska besvär. Alternativt utlåtande från arbetsterapeut.

Läkarintyg bifogas Ja

Nej

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”



Samtycke ges till att ta kontakt och informationsutbyte med:

Arbetsförmedlingen Försäkringskassan Socialtjänst

Anhörig. Vem eller vilka? _____

Sjukvård. Vem eller vilka? _____

Övrig person. Vem eller vilka? _____

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

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.



STRÖMSTADS KOMMUN

STRÖMSTADS KOMMUN
SOCIALFÖRVALTNINGEN

Upprättad 2019 04 01