



Vård- och omsorgsförvaltningen

**ANSÖKAN OM VÅRDBOSTAD ELLER
VÅRDBOSTAD FÖR PERSONER
MED DEMENSSJUKDOM**

(Ansökningsblankett för den som inte är
bosatt i Linköpings kommun)

Sökandes personuppgifter

Namn	Personnummer
Postadress	Telefon (även riktnummer)
Postnummer och postort	E-post

Beskriv ditt hälsotillstånd

Beskriv ditt behov av hjälp

Uppgifter om anhörig (frivillig uppgift)

--

För att min ansökan skall kunna bedömas ger jag samtycke till att nuvarande hemkommun får överlämna uppgifter till Linköpings kommun

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

Upplysning om personuppgiftsbehandling

För handläggning av ditt ärende kommer de personuppgifter som du lämnar i denna ansökan att behandlas i vård- och äldreomsorgsnämndens datasystem. De uppgifter som behandlas är skyddade av Sekretesslagens regler. Vård- och äldreomsorgsnämnden är ansvarig för behandlingen av uppgifterna. Du har rätt att en gång per kalenderår, efter skriftlig begäran, få information om vilka personuppgifter om Dig som behandlas av nämnden. Begäran ska vara egenhändigt undertecknad och skickas till: Vård- och omsorgsförvaltningen, Box 356, 581 03 Linköping. Du har även rätt att begära rättelse om någon uppgift är felaktig eller har behandlats i strid med gällande lag eller föreskrift.

Ifylld ansökan skickas till:

Vård- och omsorgsförvaltningen
Box 356
581 03 Linköping