



## Ansökan skickas till

### Sökande

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer och ort	Mobiltelefon
<input type="checkbox"/> Ensamboende <input type="checkbox"/> Sammanboende	

### Önskemål om medflytt

Namn på medflyttande	Personnummer
----------------------	--------------

### Orsaken till att jag behöver flytta till äldreboende är:

## Äldreomsorg på finska, samiska eller meänkieli

Göteborgs Stad ingår sedan 1 februari 2011 som förvaltningsområde för det finska språket. Det innebär att vi erbjuder äldreomsorg på finska, helt eller delvis. Observera att finskspråkigt äldreboende erbjuds i kommunen, men inte alltid i boendestadsdelen.

Göteborgs stad ska erbjuda äldreomsorg, helt eller delvis på samiska eller meänkieli, om det finns tillgång till personal som kan dessa språk.

Ja, jag önskar finskspråkigt äldreboende

Ja, jag är intresserad av äldreomsorg på samiska

Ja, jag är intresserad av äldreomsorg på meänkieli

## Samtycke

Jag godkänner att handläggaren, under handläggningstiden får inhämta nödvändiga uppgifter om mig från andra myndigheter/sjukvård  Ja  Nej

## Underskrift

För att ansökan ska kunna behandlas måste den undertecknas av den sökande eller av en person som är behörig att företräda honom/henne.

Underskrift	Datum
-------------	-------

## God man, förvaltare eller ombud som har fullmakt\* att föra sökandes talan

Namn på företrädare	Ort och datum
Adress	Telefon
Postnummer och ort	Mobiltelefon
<input type="checkbox"/> Ombud <input type="checkbox"/> Förvaltare God man med följande uppdrag: <input type="checkbox"/> Bevaka rätt <input type="checkbox"/> Förvalta egendom <input type="checkbox"/> Sörja för person	

\* Fullmakt ska kunna styrkas

### PUL

Dina personuppgifter behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen (PUL). Uppgifterna registreras i vårt datasystem och används för hanteringen av din ansökan. Du har rätt att ta del av de uppgifter som registreras om dig. Begäran gör du hos din handläggare.