**Kontaktuppgifter**

för personer inom omsorg om äldre och personer med funktionsnedsättning

1. Personuppgifter

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
|  |  |
| Namn [ ]  Make/maka/registrerad partner [ ]  Sammanboende  | Personnummer |
|  |  |
| Adress | Telefonnummer/mobilnummer |
|  |  |
| Postnummer och postadress | E-postadress |
|  |  |

3. Ombud(för annan person att företräda mig i kontakter med avgiftshandläggare)

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Telefonnummer/mobilnummer |
|  |  |
| Adress | E-postadress |
|  |  |
| Postnummer och postadress | Relation\* |
|  |  |

\*Om du är förvaltare/god man - bifoga registerutdrag om ställföreträdarskap

[ ]  Registerutdrag om ställföreträdarskap har skickats in vid ett tidigare tillfälle.

4. Annan mottagare av faktura och avgiftsbeslut

|  |
| --- |
| [ ]  Samma som ombudets |
| Namn | Telefonnummer/mobilnummer |
|  |  |
| Adress | E-postadress |
|  |  |
| Postnummer och postadress | Relation\* |
|  |

4. Försäkran och underskrift (Fylls i av sökande eller den som varit behjälplig)

* Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna är sanningsenliga och fullständiga.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
|  |
| Namnförtydligande | Namnteckning |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Blanketten tillsammans med kopior skickas till:SocialförvaltningenAvgiftshandläggning842 80 Sveg  |  |
| Vid frågor kontakta avgiftshandläggareTelefon: 0680-162 00, onsdagar kl. 10.00 – 12.00E-post: avgiftshandlaggare@herjedalen.se |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Antal bifogade bilagor: |  |  |

**Information om hur vi hanterar personuppgifter**
Vi hanterar personuppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den lagliga grunden dataskyddsförordningen. Mer information om hur vi behandlar uppgifterna, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats [www.herjedalen.se](http://www.herjedalen.se)