

Täby kommun

* = Obligatorisk uppgift

Esplanaden 3, Täby centrum, 183 80 Täby

tabykommun@taby.se, 08-555 590 00

Mottagande nämnd*

Handläggare

Förnamn*

Telefon (även riktnummer)*

Efternamn*

E-postadress*

Begäran om uppgift enligt 6 kap 6 a § socialtjänstlagen (SoL).

Sedan fråga uppkommit om placering av barn för stadigvarande vård och fostran hos nedanstående familj ber vi om uppgift ifall familjen förekommer i kommunens socialregister samt övriga upplysningar som kan vara relevanta för en bedömning av om medgivande ska lämnas. Svaret återsänds snarast möjligt. Familjehemmet har samtyckt till att uppgifter får lämnas ut.

Familjehem

Förnamn*

Personnummer*

Efternamn*

Förnamn

Personnummer

Efternamn

Utdelningsadress*

Postort*

Postnummer*

Övriga upplysningar**Underskrift**

Datum och handläggarens underskrift*

Namnförtydligande*

Täby kommun

Svar

Handläggare

Socialregister

Förekommer i socialregistret*

 Ja

 Nej

Om ja, ange kort i vilket/vilka sammanhang

Förekommer i socialregistret

 Ja

 Nej

Om ja, ange kort i vilket/vilka sammanhang

Övriga upplysningar

Underskrift



Täby kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.