Ansvarig handläggare
Telefonnummer

Samtycke registerutdrag - Uppdragstagare

Undertecknad samtycker till att Växjö kommun får ta del av följande register i samband med att jag/vår familj utreds för att bli uppdragstagare:

- ☐ Socialtjänsten
- ☐ Polismyndigheten
- ☐ Försäkringskassan
- ☐ Transportstyrelsen (LOB)
- ☐ Kronfogdemyndigheten

Undertecknad ger även sitt samtycke till att Växjö kommun tar del av socialregistret avseende alla minderåriga/hemmavarande barn.

Undertecknad samtycker också till att nya registerutdrag kommer begäras in varje år.

Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Personnummer:	Personnummer:
Adress:	Adress:
Ort och datum:	Ort och datum:

Ange minderåriga/hemmavarande barn:

Namn:	Personnummer:
Namn:	Personnummer:
Namn:	Personnummer:
Namn:	Personnummer:
Namn:	Personnummer:

Om du/ni har varit boende i annan kommun de senaste fem åren, ange vilken kommun.

Har du/ni haft uppdrag från andra kommuner de senaste fem åren?
Om ja, ange vilken/vilka kommuner samt ansvarig handläggares namn och telefonnummer.

Kommun:	Ansvarig handläggare i kommunen:	Telefonnummer: