



## Skyddade personuppgifter



Fält och frågor markerade med röd stjärna är obligatoriska och måste fyllas i för att komma vidare i formuläret.

### Skyddade personuppgifter



Skyddade personuppgifter innebär att en person har valt att skydda t.ex. sitt personnummer, namn och/eller adress.

Om det är så att du, eller personen vilken ansökan gäller, har skyddade personuppgifter ska du inte skicka in formuläret elektroniskt.

Däremot kan du fortsätta att fylla i formuläret här nedan och när du är klar, skriva ut formuläret och posta det till:

Familjerådgivningen

Engelbrektsgatan 9

722 16 Västerås

Eller så kan du ringa direkt till Familjerådgivningen på telefonnummer 021-39 04 14.

Kommer formuläret att behandla skyddade personuppgifter? \* (Endast ett val)

Ja

Nej



Jag fyller i och skriver ut formuläret och skickar med post till Familjerådgivningen, Engelbrektsgatan 9, 722 16 Västerås \*

## Uppgifter





# Anmälan till Familjerådgivningen

Fält och frågor markerade med röd stjärna är obligatoriska och måste fyllas i för att komma vidare i formuläret.

## Information

De uppgifter ni lämnar är nödvändiga för att familjerådgivningen ska kunna kontakta er.

Om ni inte vill lämna uppgifter via nätet eller har skyddade personuppgifter rekommenderar vi istället att ni ringer 021-39 04 14.

Familjerådgivningen ansvarar för att lämnade personuppgifter hanteras i överensstämmelse med bestämmelserna i personuppgiftslagen och sekretesslagstiftning.

## Kontaktuppgifter

### Familjemedlem 1

Efternamn *	Förnamn *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer, dagtid *	E-postadress
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bostadsadress	
Gatuadress *	Postnummer *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort *	
<input type="text"/>	

### Familjemedlem 2

Efternamn *	Förnamn *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer, dagtid *	E-postadress
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bostadsadress	
Gatuadress *	Postnummer *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort *	
<input type="text"/>	

## Uppgifter

I vilken relation till varandra står ni? \* (Endast ett val)

Gifta



# Anmälan till Familjerådgivningen

- Sambo
- Särboende
- Separerade/Skilda
- Annat

Annat \* (Se 1)

Har ni barn? \* (Endast ett val)

- Ja
- Nej

Antal barn \*

Barns ålder (om fler barn, separera med kommatecken) \*

Övrigt

## Tider



Fält och frågor markerade med röd stjärna är obligatoriska och måste fyllas i för att komma vidare i formuläret.

### Tider med kort varsel

Kan ni ta tider med kort varsel? \* (Endast ett val)

- Ja
- Nej



VÄSTERÅS STAD

# Anmälan till Familjerådgivningen

## Bilagor/Information

---

(1.)

**Hjälp**text: Fyll i relation