



**PARGAS STAD SOCIAL- OCH FAMILJETJÄNSTER**

**KLIENT INOM SOCIALVÅRDEN,  
BEGÄRAN OM HANDLINGAR**

**Registeransvarig** Pargas stad/Social- och hälsovårdsnämnden

När uppgifter om en klient inom socialvården utlämnas med stöd av lag, ska den som begär uppgifterna ange för vilket syfte uppgifterna kommer att användas, liksom andra omständigheter som behövs för att klargöra förutsättningarna för ett utlämnande. Endast utifrån dessa upplysningar kan den som utlämnar uppgifterna bedöma huruvida utlämnandet är lagligt och vilka uppgifter som ska utlämnas till den som begär uppgifterna i det syfte som denne angett.

Klientens efternamn och alla förnamn (också tidigare namn)

Personbeteckning

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Begäran gäller kopior av följande handlingar:

- Beslut  
 Klientjournaler  
 Annat, vad?

Klientrelation (t.ex. barnskydd): \_\_\_\_\_

Tid som begäran avser: \_\_\_\_\_

Syfte: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Underskrift och namnförtydligande \_\_\_\_\_

- Klient  Vårdnadshavare  
 Intressebevakare (beslutet ska bifogas)

Leveransadress \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Andra behövliga uppgifter \_\_\_\_\_

Begäran

- Godkänns  
 Godkänns inte

Motivering: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Underskrift och namnförtydligande \_\_\_\_\_

Blanketten skickas till:

Pargas stad/Social- och familjetjänster  
Strandvägen 28  
21600 Pargas