



INTRESSEANMÄLAN SOMMARVIKARIAT 2016

Efternamn:	Tilltalsnamn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer:	Postadress:
Telefonnummer:	E-post adress:	

Körkort:

JA	NEJ
----	-----

AT-UND: (för asylsökande, bifoga kopia. Uppvisande av kort krävs.)

JA	NEJ
----	-----

Modersmål:

Övriga språkkunskaper:

Referensperson/personer:

Namn:	Telefonnummer:
Namn:	Telefonnummer:

Jag är intresserad av arbete som:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Undersköterska/vårdbiträde | <input type="checkbox"/> Leg. förskollärare |
| <input type="checkbox"/> Vårdare/personlig assistent | <input type="checkbox"/> Fritidspedagog |
| <input type="checkbox"/> Måltidspersonal eller kock | <input type="checkbox"/> Enhetschef |
| <input type="checkbox"/> Personal förskolekök inklusive städ | <input type="checkbox"/> Handledare ensamkommande flyktingbarn |
| <input type="checkbox"/> Leg. arbetsterapeut | <input type="checkbox"/> Leg. fysioterapeut |
| <input type="checkbox"/> Leg. sjuksköterska | <input type="checkbox"/> Biståndshandläggare |

Vänligen bifoga CV, personligt brev samt betyg i förekommande fall.

Endast kompletta ansökningar hanteras.



TYSTNADSPLIKT

Du är nu verksam inom ett område som ger Dig kontakt med många människor, som är i behov av hjälp i olika situationer.

Så småningom kommer Du att vänja Dig och bli mer och mer naturlig i Ditt möte med olika människor. En grundförutsättning i arbetet måste alltid gälla: den som behöver kommunal service, omsorg och hjälp ska vara trygg och förvissad om, att ingenting om honom/henne berättas för utomstående (obehöriga).

Kommunens alla verksamheter omfattas av den grundlagstadgade rätten till insyn enligt offentlighetsprincipen. Beroende på vilka arbetsuppgifter Du utför kan Du dock komma i kontakt med sekretessbelags information.

För de områden/uppgifter där Sekretesslagen är tillämplig framgår följande om tystnadsplikt:

Den som är eller har varit verksam inom bemanningsenheten får inte till obehörig yppa vad han/hon därvid fått veta om enskilda personliga förhållanden.

Bryter någon mot detta kan rättsliga åtgärder vidtas. Alla handlingar i förekommande ärenden ska förvaras så att de inte är tillgängliga för obehöriga.

Med obehörig menar man t.ex. Din egen familj, Dina vänner, besökande på arbetsplatsen.

Tystnadsplikten gäller även gentemot andra avdelningar på Din arbetsplats och andra kommunala inrättningar och myndigheter, såvida dessa inte behöver upplysningar för att kunna utföra sitt arbete.

Dessa bestämmelser gäller även efter det anställning eller praktik, beredskaps- eller ungdomslagstid upphört.

Jag har tagit del av ovanstående bestämmelser om tystnadsplikt. Jag anser mig ha fått förklaring av innehåll och tillämpning och förbinder mig att noggrant följa dessa regler.

Jag undertecknar två likalydande exemplar och behåller ett för egen del.

Älvsbyn den / 20

.....
Namn

.....
Personnummer



Lex Sarah

Jag har tagit del av vad Lex Sarah - anmälan om allvarliga missförhållanden, 14 kap. 2 § Socialtjänstlagen eller 24 b § Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, innebär. Jag kommer att följa föreskrifterna och anmäla de försummelse och missförhållanden jag eventuellt kommer att se.

Namn.....

Befattning.....

Arbetsställe.....

Datum.....

Underskrift.....

14 Kap. 2 § SoL Var och en som fullgör uppgifter inom socialtjänsten eller Statens institutionsstyrelse ska medverka till att den verksamhet som bedrivs och de insatser som genomförs är av god kvalitet. Lag (2010:249). 3§ Den som fullgör uppgifter inom socialtjänsten eller vid Statens institutionsstyrelse ska genast rapportera om han eller hon uppmärksammar eller får kännedom om ett missförhållande eller en påtaglig risk för ett missförhållande, som rör den som får, eller kan komma i fråga för, insatser inom verksamheten.

Rapporteringskyldigheten fullgörs

- 1. i yrkesmässigt bedriven enskild verksamhet till den som bedriver verksamheten*
- 2. i verksamhet vid Statens institutionsstyrelse till ledningen, och*
- 3. i övrigt till berörd socialnämnd. Lag (2010:249).*

24 b § LSS Den som fullgör uppgifter i verksamhet enligt lagstiftning om stöd och service till vissa funktionshindrade ska genast rapportera om han eller hon uppmärksammar eller får kännedom om ett missförhållande eller en påtaglig risk för ett missförhållande, som rör den som får eller kan komma ifråga för insatser enligt sådan lagstiftning.

Rapporteringskyldigheten fullgörs

- 1. i yrkesmässigt bedriven enskild verksamhet till den som bedriver verksamheten, och*
- 2. i övrigt till berörda nämnder som avses i Lag (2010:249).*

ur belastningsregistret
för enskild person enligt 9 § 1 st lagen
(1998:620) om belastningsregister

Insändes till:
RIKSPOLISSTYRELSEN
Box 757
981 27 KIRUNA

Datum
2015-12-15

Jag begär utdrag om mig själv ur **Rikspolisstyrelsens belastningsregister** enligt 9 § 1 st lagen (1998:620) om belastningsregister.

Normal handläggningstid är ca. 2 veckor, men om formuläret är ofullständigt eller otydligt ifyllt kan det ta längre tid.

Utdraget skickas till sökandes folkbokföringsadress, med B-post.

Var god **TEXTA** om du inte fyller i formuläret direkt i datorn. Glöm inte namnunderskriften!

Sökandes personuppgifter

Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)

Efternamn

Förnamn

Telefonnummer dagtid

Utdelningsadress

Mobilnummer

Postnummer

Postort

Om Du har registrerat **SÄRSKILD** postadress hos skatteverket (annan än folkbokföringsadressen) kryssa i rutan om Du vill ha utdraget dit.

Undertecknande

Sökandens underskrift (obligatoriskt)

2016-01-01

(Datum)

(Ort)

Formuläret ska sändas till Rikspolisstyrelsen. Vi godtar även din begäran via fax/E-post.

De uppgifter du lämnar kommer att behandlas automatiserat enligt personuppgiftslagen (1998:204)

Glöm ej att skriva under din ansökan (gäller även skannad ansökan via e-post)

Postadress: Rikspolisstyrelsen
Box 757
981 27 Kiruna

Telefon: 010 - 563 35 02
Telefax: 010 - 563 53 33
Telefontid: 09:00-14:30

E- post: registerutdrag@polisen.se

BEGÄRAN OM UTDRAG

från belastningsregistret och misstanke-
registret. Personal vid hem för vård eller
boende som tar emot barn (HVB-hem)

Insändes till:
Rikspolisstyrelsen
Box 757
981 27 Kiruna

Det här formuläret är avsett för personer som erbjudits anställning vid hem för vård eller boende som tar emot barn. Då krävs ett personligt registerutdrag från **Rikspolisstyrelsens belastningsregister och misstankeregister** enligt bestämmelserna i lagen (2007:171) om registerkontroll vid sådana hem för vård eller boende som tar emot barn.

Registerutdraget gäller under 6 månader från utfärdandedatumet.
Normal handläggningstid är ca 2 veckor, men om formuläret är ofullständigt eller otydligt ifyllt kan det ta längre tid.

Var god **texta** om du inte fyller i formuläret direkt i datorn. **Glöm inte namnunderskriften** (gäller även inskannad begäran via e-post)

Dina personuppgifter

Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)

Efternamn

—	
---	--

Förnamn

Telefonnummer dagtid

--	--

Utdelningsadress

Mobilnummer

--	--

Postnummer

Postort

--	--

Utdraget ska inte skickas till min folkbokföringsadress

Sökandens underskrift (obligatoriskt)

2016-01-01 (Datum)	
(Ort)	

Formuläret ska sändas till Rikspolisstyrelsen. Vi godtar även din begäran via fax eller inskannad och skickad som e-post.

De uppgifter du lämnar kommer att behandlas automatiserat enligt personuppgiftslagen (1998:204)

Observera att din begäran behandlas automatiskt och därför besvaras inga frågor via e-post.

RUT4427

Postadress: Rikspolisstyrelsen
Box 757
981 27 Kiruna

Telefon: 010 - 563 35 02
Telefax: 010 - 563 53 33
Telefontid: 09:00-14:30

E-post: registerutdrag@polisen.se