



Handräckningsbegäran LVU

Gällivare Kommun

982 81 Gällivare

0970-818 000

Begäran om handräckning skickas till Polismyndigheten eller Kriminalvården på den ort där handräckning ska lämnas.

Begäran enligt 43 § lag med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU).

Handläggare

Förnamn

Telefon (även riktnummer)

Efternamn

E-postadress

Person handräckningen avser

Samtliga förnamn

Personnummer

Efternamn

Postnummer

Utdelningsadress

Postort

Känd vistelseadress

Handräckning som begärs

Hämtning till läkarundersökning

Plats för läkarundersökningen

Tid för hämtning

Tid för läkarundersökningen

Tillträde till enskilda hem/vistelseadress för läkarundersökning

Tid för läkarundersökningen

Postnummer

Utdelningsadress

Postort

Verkställighet av omedelbart omhändertagande

Verkställighet av vårdbeslut

Plats dit handräckningen ska ske

Efterforskning

Plats dit handräckningen ska ske



Gällivare Kommun

Grund för handräckningen**Kontaktperson i ärendet efter kontorstid**

Förnamn

Telefon (även riktnummer)

Efternamn

Underskrift

Datum och underskrift

Namnförtydligande

Befattning Handläggare Ledamot



Gällivare 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.