

Personuppgifter som lämnas i ansökan registreras av
Socialstyrelsen i ett ärendehanteringssystem.

Skicka ansökan till
socialstyrelsen@socialstyrelsen.se

Ansökan avser

- § 39 lagen (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård
 § 23 lagen (1991:1129) om rättspsykiatrisk vård

Efternamn, tilltalsnamn	Personnummer
E-postadress	
Beräknat slutdatum för ST:n	
Period ansökan avser	

Uppgifter om sökande chefsöverläkare

Efternamn, tilltalsnamn	Personnummer
E-postadress	
Medicinskt verksamhetsområde/klinik	
Ange vilka de särskilda skälen för verksamheten är	

Chefsöverläkarens underskrift

Namn-teckning	Ort och datum
----------------------	----------------------