



HEMTJÄNST MED FÖRENKLAD BISTÅNDSBEDÖMNING

För personer som är 75 år och äldre och folkbokförda i Valdemarsviks kommun

| PERSONUPPGIFTER | | |
|-----------------|------------|--------------|
| Förnamn | Efternamn | Personnummer |
| Telefonnummer | Gatuadress | |
| Postnummer | Ort | |

| FAMILJEFÖRHÅLLANDEN | |
|--|--|
| Ange ditt civilstånd (endast ett alternativ): | |
| <input type="checkbox"/> Ensamstående | <input type="checkbox"/> Gift/sammanboende |
| Om du angett att du är gift, eller sammanboende behöver vi din makes/makas/sambos personuppgifter: | |
| Förnamn | Efternamn |
| Personnummer | |

| BOENDEFÖRHÅLLANDEN | |
|---|-----------------------------------|
| Ange hur du bor (endast ett alternativ): | |
| <input type="checkbox"/> Villa/radhus | <input type="checkbox"/> Lägenhet |
| Ange om det finns andra boendeförhållanden som vi behöver känna till: | |
| <input type="checkbox"/> Hiss finns | |
| <input type="checkbox"/> Trappor/nivåskillnader finns | |
| <input type="checkbox"/> Husdjur finns | |

| TYP AV HEMTJÄNST DU ANSÖKER OM: |
|--|
| <input type="checkbox"/> Trygghetslarm |
| <input type="checkbox"/> Matdistribution (minst tre dagar per vecka) |
| <input type="checkbox"/> Promenad (en gång per vecka) |
| <input type="checkbox"/> Stödstrumpor (ordinerat från hälso- och sjukvården och kräver egenvårdsintyg) |

| BESKRIV DIN HÄLSA/FUNKTIONSNEDSÄTTNING: |
|--|
| |

| SAMTYCKE |
|--|
| Sökande samtycker till att nödvändig information får lämnas till den som ska utföra uppdraget. |
| <input type="checkbox"/> Ja |

AVGIFTER

Avgift tas ut enligt fastställd taxa och hur hög din avgift blir beror dels på vilka insatser du har och dels på din betalningsförmåga. Läs mer på vår hemsida: www.valdemarsvik.se.

PERSONUPPGIFTSHANTERING

I och med ansökan kommer dina personuppgifter registreras för handläggning av ärende. Om du vill ha information om vilka uppgifter som finns registrerade om dig eller hur uppgifterna används bör du meddela oss skriftligt.

SÖKANDES UNDERSKRIFT

Datum

Underskrift