

Ansök om bistånd/insats enligt socialtjänstlagen (SoL)

– för äldre personer och personer med funktionsnedsättning

Jag som gör ansökan är:

| | | |
|--|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Sökanden själv | <input type="checkbox"/> God man | <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare, ensam vårdnad |
| <input type="checkbox"/> Ombud via fullmakt | <input type="checkbox"/> Förvaltare | <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare, gemensam vårdnad |
| <input type="checkbox"/> Framtidsfullmaktshavare | | |

Ansökan gäller:

| | | |
|------------|---------------|--------------|
| Förnamn | Efternamn | Personnummer |
| Adress | Postnummer | Postort |
| Civilstånd | Telefonnummer | |
| E-post | | |

Anmälares personuppgifter

Fylls i när anmälarer är någon annan än sökanden själv.

| | | |
|---------|------------|---------|
| Förnamn | Efternamn | Telefon |
| Adress | Postnummer | Postort |
| E-post | | |

Vid gemensam vårdnad

Vårdnadshavare två

| | | |
|---------|------------|---------|
| Förnamn | Efternamn | Telefon |
| Adress | Postnummer | Postort |
| E-post | | |

Ansökan avser

Sätt ett kryss i en eller flera rutor bredvid den/de insatser som du vill ansöka om

- Avlösarservice
- Boendestöd
- Dagverksamhet/sysselsättning
- Hemtjänst
- Matdistribution
- Kontaktperson/kontaktfamilj
- Korttidsplats
- Ledsagning
- Särskilt boende/bostad med särskild service
- Trygghetslarm
- Annat

Vid val av annat, beskriv vad din ansökan gäller:

Beskrivning av behov

Beskriv vad du behöver hjälp/stöd med och orsak till behovet

Annan viktig information om dig (t.ex. om du behöver tolk för att förstå svenska eller för att din funktionsnedsättning allvarligt begränsar din förmåga att se, höra eller tala)

Underskrift

Datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Information om behandling av personuppgifter

Värnamo kommun behöver hantera och spara personuppgifter om dig. Det gör vi för att kunna handlägga ärenden och fatta beslut som rör dig för att fullgöra våra skyldigheter enligt lag. De uppgifter du har lämnat kan komma att lämnas ut till myndigheter eller enskilda om det krävs enligt lag eller annan författning, eller om det är nödvändigt för ärendets handläggning. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha information om de uppgifter vi har om dig eller begära rättning eller radering av dina uppgifter. Du kan också begära att vi begränsar behandlingen eller göra invändningar. Du hittar mer information på kommun.varnamo.se/personuppgifter.

Ansökan skickas till:

Värnamo kommun
Omsorgsförvaltningen Myndighet
331 83 Värnamo