

Ansök om matdistribution

Om ansökan avser fler än en person i hushållet ska en ansökan lämnas in för respektive person

Jag som gör ansökan är:

☐ Sökanden själv	☐ God man	☐ Ombud via fullmakt	☐ Förvaltare
---	----------------------------------	---	-------------------------------------

Ansökan gäller:

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Postort
Portkod	Telefonnummer	

Anmälarens personuppgifter

Fylls i när anmälaren är någon annan än sökanden själv.

Förnamn	Efternamn	Telefon
Adress	Postnummer	Postort

Val av insatser

- | | |
|--|---|
| ☐ Matdistribution | Insatsen innebär en varm måltid som levereras sju dagar/vecka hem till din bostad vid lunchtid. Maten tillagas i något av kommunens kök och levereras av hemtjänstpersonal. |
| ☐ Måltid restaurang | Insatsen innebär att du dagligen går till någon av äldreomsorgens restauranger. Betalningen sker via faktura. |

Hälsa/funktion

Beskriv sökandes hälsosituation/social situation/funktionsnedsättning
Beskriv varför sökande har svårt för att på egen hand utföra de insatser du ansöker om

Val av kost

☐ Allmän kost	Varmrätt med varma grönsaker eller råkost, dessert
☐ Diabeteskost	Varmrätt med varma grönsaker eller råkost, osötad dessert
☐ Glutenfri kost	Varmrätt fri från gluten (vete, korn, råg och havre) med varma grönsaker eller råkost, glutenfri dessert
☐ Laktosreducerad kost	Varmrätt med laktosreducerade produkter, varma grönsaker eller råkost, laktosreducerad dessert
☐ Laktosfri kost	Varmrätt helt fri från laktos (mjölk- och mjölkprodukter samt i livsmedel där mjölk förekommer) med varma grönsaker eller råkost, laktosfri dessert
☐ Laktovegetarisk kost	Varmrätt bestående av vegetabiliska livsmedel samt mjölkprodukter (fri från kött, fisk, fågel och ägg) med varma grönsaker eller råkost, dessert
☐ Vald kost minus fläsk	

Om du har behov av andra kosttyper eller är allergisk mot något livsmedel krävs ett medicinskt underlag/kostrekvisition från läkare, dietist eller sjuksköterska från hemsjukvården. Detsamma gäller för konsistensanpassad kost såsom grovpurékost, timbalkost, gelékost, tjockflytande eller flytande kost. Andra avvikelser som inte har något stöd i medicinskt underlag/kostrekvisition kan inte tillgodoses från köket.

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 www.varnamo.se/personuppgifter. www.varnamo.se/personuppgifter.

Ansökan kommer att hanteras skyndsamt. Insatserna tillförsäkrar den enskilde en skälig levnadsnivå. Om det finns andra behov göra en traditionell ansökan. Matservice beviljas efter utredning och beslut enligt socialtjänstlagen (SoL 4 kap 1§)

Ansökan skickas till:

Värnamo kommun
Omsorgsförvaltningen Myndighet
331 83 Värnamo

Har du frågor ring: 0370-37 70 00

Hjälp i hemmet är ett bistånd enligt socialtjänstlagen. Det är dina behov som avgör vilka insatser du kan få. Du beviljas hjälp med sådant som du själv inte kan utföra eller kan få tillgodosett på annat sätt.

Hemtjänstpersonalen arbetar utifrån ett rehabiliterande förhållningssätt, vilket innebär att de tar tillvara dina resurser och uppmuntrar dig till att så långt det är möjligt klara dig självständigt.

Matdistribution

Insatsen innebär en varm måltid som levereras sju dagar/vecka hem till din bostad vid lunchtid. Maten tillagas i något av kommunens kök och levereras av hemtjänstpersonal.

Måltid restaurang

Insatsen innebär att du dagligen går till någon av äldreomsorgens restauranger. Betalning sker via faktura.

Med reservation för kostnadsändringar

Postadress

Omsorgsförvaltningen
Värnamo kommun
331 83 Värnamo

Kontaktcenter

Stadshuset, Kyrktorget 1, Värnamo
Telefon: 0370-37 70 00
Telefax: 0370-37 77 11

E-post

kontaktcenter@varnamo.se

Webbplats

kommun.varnamo.se

Organisationsnummer

212000-0555

Bankgiro

141-7195