



VARBERGS  
KOMMUN

# ANSÖKAN

Förenklad ansökan av serviceinsatser för äldre  
enligt Socialtjänstlagen (SoL) 4 kap 1§

Insändes till adressen längst ner på sidan.

## Sökande

Maka/make  Reg. Partner  Sambo

Personnummer		Personnummer
Efternamn och tilltalsnamn		Efternamn och tilltalsnamn
Adress		Postadress
Telefon hem	Telefon övrigt	E-postadress

**Sökande**, beskriv din hälsosituation/funktionsnedsättning och på vilket sätt den påverkar din förmåga att utföra de insatser du ansöker om.

**Maka/Make/reg. Partner/Sambo**, beskriv din hälsosituation/funktionsnedsättning och på vilket sätt den påverkar din förmåga att utföra de insatser du ansöker om.

Följande serviceinsatser ingår i förenklad ansökan. Kryssa i det/de alternativ du vill ansöka om.

<input type="checkbox"/> Städning 1–2 rok varannan vecka	<input type="checkbox"/> Städning, makar/sambo, 3 r o k, varannan vecka (gäller endast om ni har skilda sovrum)
<input type="checkbox"/> Tvätt	<input type="checkbox"/> Inköp 1 gång/vecka
<input type="checkbox"/> Trygghetslarm	<input type="checkbox"/> Matdistribution, minst 4 portioner/vecka

Möjlighet finns att ansöka om andra insatser, men det sker inte genom förenklad ansökan utan genom kontakt med handläggare.

Namnsteckning (jag försäkrar att mina personliga uppgifter är sanningsenliga)

Namnsteckning	Ort och datum
Namnsteckning	Ort och datum



**VARBERGS  
KOMMUN**

De lämnade uppgifterna dataregistreras enligt Personuppgiftslagen (PuL) § 10. Dataregistret används för administration av äldre- och handikappomsorg och avgiftshantering. För information och rättelse i registret vänder man sig till adressen längst ned på blankett

## Vid beslut om bifall

Val av hemtjänstutförare, se kundvalskatalogen. Ytterligare information finns att hämta på [www.varberg.se](http://www.varberg.se), under social omsorg.

Jag väljer hemtjänstutförare:
Jag väljer matleverantör:

Alla avgifter är inkomstprövade. För information om avgifter kontakta uppdragsavdelningens ekonomihandläggare via kommunens växel, 0340 – 880 00.

För att förbättra service och säkerhet inför Varbergs kommun digitala lås hos alla kunder med trygghetslarm. Om du inte äger fastigheten du bor i, fyll i fastighetsägarens namn. Kommunen kontaktar fastighetsägaren för samtycke för montering av låset.

Fastighetsägarens namn:
-------------------------

---

## Uppdragsavdelningens noteringar

Beviljade insatser:

<input type="checkbox"/> Städning 1–2 rok varannan vecka	<input type="checkbox"/> Städning, makar/sambo, 3 r o k, varannan vecka (gäller endast om ni har skilda sovrum)
<input type="checkbox"/> Tvätt	<input type="checkbox"/> Inköp 1 gång/vecka
<input type="checkbox"/> Trygghetslarm	<input type="checkbox"/> Matdistribution, minst 4 portioner/vecka
<input type="checkbox"/> Omprövning	<input type="checkbox"/> Nytt ärende

## Uppdrag till hemtjänstutförare

Namn, omsorgshandläggare och datum	Namn, utförare
Uppdraget gäller under perioden	Ort och datum

Du kommer att få ett beslut hemskickat per post av Din omsorgshandläggare. Ett avtal/överenskommelse kommer att upprättas mellan Dig och den som utför serviceinsatserna om hur och när insatserna ska utföras.