



ANSÖKAN

Förenklad ansökan av serviceinsatser för äldre enligt Socialtjänstlagen (SoL) 11 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.

Följandeserviceinsatser ingår i förenkladansökan. Kryssa i det/de alternativ du vill ansöka om.

☐ Städning 1–2 r o k var tredje vecka	☐ Städning. makar/sambo, 3 r o k, var tredje vecka (gäller endast om ni har skilda sovrum)
☐ Tvätt	☐ Inköp 1 gång/vecka
☐ Trygghetslarm	

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

Namnteckning (jag försäkrar att mina personliga uppgifter är sanningsenliga)

Namnteckning	Ort och datum
Namnteckning	Ort och datum

Dina lämnade personuppgifter kommer att registreras och behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR). För mer information gå till sista sidan - [Information om personuppgifter](#).



**VARBERGS
KOMMUN**

Vid beslut om bifall

Val av hemtjänstutförare, se kundvalskatalogen. Ytterligare information finns att hämta på www.varberg.se, under social omsorg.

Jag väljer hemtjänstutförare:

Alla avgifter är inkomstprövade. För information om avgifter kontakta socialförvaltningens 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:

Socialförvaltningens noteringar

Beviljade insatser:

☐ Städning 1–2 r o k var tredje vecka	☐ Städning. makar/sambo, 3 r o k, var tredje vecka (gäller endast om ni har skilda sovrum)
☐ Tvätt	☐ Inköp 1 gång/vecka
☐ Trygghetslarm	
☐ Omprovning	☐ 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.

Information om behandling av personuppgifter

För att använda denna blankett kommer du att behöva ange följande personuppgifter:

- Personnummer
- Namn
- Postadress
- Telefonnummer
- E-postadress

Kommunen begär endast in de personuppgifter som är nödvändiga för att behandla det ärende som uppstår när du använder denna blankett.

Behandling av uppgifter under en tid

Dina personuppgifter kommer att vara tillgängliga för de som hanterar ditt ärende och under den tid som det finns behov av att behandla dem.

I handläggningen av ditt ärende kommer behandlingen av personuppgifterna ske i ett system som är i intern drift i Varbergs kommun.

Rättsligt stöd

Rättsligt stöd för behandling av personuppgifter i denna blankett är:

- Allmänt intresse eller myndighetsutövning

Personuppgiftsansvarig

Personuppgiftsansvarig för de personuppgifter som behandlas i denna blankett är Socialnämnden, e-postadress: sn@varberg.se telefonnummer till Varberg direkt: 0340-880 00

Mer information

Mer information om behandling av personuppgifter hittar du på Varbergs kommuns hemsida: www.varberg.se/personuppgifter