

Ansökan gäller för dig som är 75 år och äldre

Personuppgifter

Sökande - Efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
Make/maka/sambo - Efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
Utdelningsadress		Telefon hem
Postnummer	Postadress	Telefon mobil

Anhörig eller annan närstående

Namn	Telefon hem
Släktskap	Telefon mobil

Jag vill ha hjälp med dessa uppgifter:

Städning Bädda rent Tvätt och klädvård Inköp

Övrigt: _____

Antal timmar; max 6,5 per månad: _____

Jag behöver hjälp för att:

Behandling av personuppgifter

För din kännedom meddelas härmed att dina personuppgifter används för att behandla ansökningshandlingar, beräkningar och för att fakturera vård- och omsorgsavgiften.

De registrerade uppgifterna är nödvändiga för att arbetsuppgifterna inom Socialtjänsten och Färdtjänsten ska kunna utföras.

Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter används eller om du vill att dessa ska ändras kan du skriftligen ansöka om detta hos: Fagersta kommun, Socialförvaltningen, Norbergsvägen 21, 737 80 Fagersta

Underskrift av sökande eller god man

Om god man skriver under ska en kopia på förordnandet för god man bifogas.

Datum	Namn
-------	------

Blanketten skickas till:

Fagersta kommun

Socialförvaltningen

737 80 Fagersta

Hemservice

Du kan få hjälp med:

- Städning
- Bädda rent
- Tvätt och klädvård
- Inköp
- Annat som du kan behöva

Så här ansöker du

0,5 till 6,5 timmar per månad:

Du kan ansöka på den här blanketten.

Mer än 6,5 timmar per månad:

Ring biståndshandläggare, se telefon
nedan.

Inkomstredovisning

Du måste också lämna in blanketten
för inkomstredovisning.

Avgiften beror på din inkomst.

Att tänka på

När din ansökan har beviljats så
kontaktar hemtjänstens personal dig så
ni tillsammans går igenom vad som
ska göras. Det ni kommer överens om
skrivs ner i en genomförandeplan.

Kontakta oss

Du ringer biståndshandläggare genom
växeln:

0223 - 440 00

Telefontid måndag-fredag 8.00-10.00