



Förenklad ansökan om vissa biståndsinsatser enligt socialtjänstlagen (SoL) 4 kap 1 §

Anvisning till dig som ansöker om hemtjänst genom förenklad ansökan

Vallentuna kommun har ett förenklat sätt att ansöka om vissa hemtjänstinsatser vilket innefattar serviceinsatser, trygghetslarm och matabonnemang.

Om ni är makar som båda är i behov av hjälp ska båda fylla i personuppgifter, grund för ansökan och skriva under den.

Nedan följer en beskrivning om hur du/ni fyller i blanketten.

Personuppgifter

Det är viktigt att du fyller i så noggrant som möjligt.

Kontaktuppgifter

Fyll i namn på närmast anhörig, god man eller annan kontaktperson. Skriv gärna vad du har för relation till angivna kontakter.

Ansökan avser

Genom ett förenklat ansökningsförfarande kan du endast ansöka om de insatser som framgår av blanketten. Kryssa i vilken eller vilka insatser du önskar ansöka om samt vem/vilka ansökan gäller.

Om du har behov av en annan omfattning av insatser eller annan hjälp kan du inte ansöka om hemtjänst genom förenklad ansökan. Du får då kontakta en biståndshandläggare genom Vallentuna kommuns växel: 08 - 587 850 00.

Val av hemtjänstutförare

I foldern *Kundval i hemtjänsten* kan du läsa om vad kundval innebär och se vilka utförare som du kan välja. När du har gjort ditt val skriv då namnet på vald hemtjänstutförare. Om du endast ansöker om trygghetslarm eller matabonnemang behöver hemtjänstutförare inte anges (då dessa två insatser alltid utförs av Vallentuna kommuns hemtjänst).

Grund för ansökan

Under grund för ansökan behöver du beskriva din hälsosituation, eventuell funktionsnedsättning och din sociala situation och hur detta påverkar din vardag. Det är viktigt att du beskriver dina svårigheter och anledningen till varför du har behov av hjälp. Detta ligger till grund för bedömningen om du kan beviljas hemtjänstinsatser.

Sökandens underskrift

Genom att skriva under din ansökan försäkrar du att dina personliga uppgifter är sanningsenliga och att vald hemtjänstutförare får ta del av dina uppgifter.

Frågor

Har du frågor kan du kontakta en biståndshandläggare genom Vallentuna kommuns växel: 08 - 587 850 00.

Ansökan skickas till:

Socialförvaltningen
Torggatan 11
186 86 Vallentuna

SOCIALFÖRVALTNINGEN
186 86 VALLENTUNA
TFN 08-587 850 00
SF@VALLENTUNA.SE



Vallentuna
kommun



Förenklad ansökan om vissa biståndsinsatser enligt socialtjänstlagen (SoL) 4 kap 1 §

Personuppgifter – vänligen texta

Sökande 1

FÖRNAMN OCH EFTERNAMN		PERSONNUMMER
TELEFON BOSTAD	MOBILTELEFON	

Sökande 2

FÖRNAMN OCH EFTERNAMN		PERSONNUMMER
TELEFON BOSTAD	MOBILTELEFON	

GATUADRESS		
POSTNUMMER OCH ORT		PORTKOD
BOSTADSTYP <input type="checkbox"/> Villa/radhus <input type="checkbox"/> Lägenhet	HUSDJUR <input type="checkbox"/> Har husdjur	

Närmast anhörig

FÖRNAMN OCH EFTERNAMN	RELATION
TELEFON BOSTAD	MOBILTELEFON
FÖRNAMN OCH EFTERNAMN	RELATION
TELEFON BOSTAD	MOBILTELEFON

Kontaktuppgifter till god man

FÖRNAMN OCH EFTERNAMN	
TELEFON BOSTAD	MOBILTELEFON
GATUADRESS OCH ORT	POSTNUMMER OCH ORT

SOCIALFÖRVALTNINGEN

186 86 VALLENTUNA
TFN 08-587 850 00
SF@VALLENTUNA.SE

WWW.VALLENTUNA.SE



Vallemtuna
kommun





Förenklad ansökan om vissa biståndsinsatser enligt socialtjänstlagen (SoL) 4 kap 1 §

SÖKANDE 1 PERSONNUMMER

SÖKANDE 2 PERSONNUMMER

Ansökan avser:

TRYGGHETSLARM

SÖKANDE 1 SÖKANDE 2 AVSER BÅDA

STÄDNING VAR 14:E DAG

- STÄDNING AV 1 ROK
 STÄDNING AV 2 ROK
 STÄDNING AV 3 ROK – AVSER ENDAST MAKAR/SAMBO SOM HAR VAR SITT SOVRUM.
 AVFROSTNING AV KYL OCH FRYS 1 GÅNG PER ÅR.

TVÄTT VAR 14:E DAG

- STRYKNING AV GÅNGKLÄDER
 RENBÄDDNING AV SÄNG.

INKÖP AV DAGLIGVAROR 1 GÅNG PER VECKA

- APOTEKSÄRENDEN

MATABONNEMANG (LEVERANS AV MATLÅDA)

LUNCHMAT

3 PORTIONER/VECKA 5 PORTIONER PER VECKA 7 PORTIONER PER VECKA

LUNCH- OCH KVÄLLSMÅL

3 PORTIONER/VECKA 5 PORTIONER PER VECKA 7 PORTIONER PER VECKA

SÖKANDE 1 SÖKANDE 2 AVSER BÅDA

BEHOV AV SPECIALKOST:

DAGLIGA ENKLARE HUSHÅLLSGÖROMÅL

- BÄDDNING AV SÄNG
 DISK
 TA UT SOPOR
 TA IN POST
 VÄRMA OCH SERVERA MATLÅDA

FÖRBEREDA ENKLARE MÅLTID FRUKOST LUNCH MIDDAG



SOCIALFÖRVALTNINGEN
186 86 VALLENTUNA
TFN 08-587 850 00
SF@VALLENTUNA.SE

WWW.VALLENTUNA.SE



**Vallentuna
kommun**



Förenklad ansökan om vissa biståndsinsatser enligt socialtjänstlagen (SoL) 4 kap 1 §

SÖKANDE 1 PERSONNUMMER

SÖKANDE 2 PERSONNUMMER

LEDSAGNING TILL VÅRDINRÄTTNINGAR (LÄKARE, TANDLÄKARE & VÅRD CENTRAL) VID BEHOV.

SÖKANDE 1 SÖKANDE 2 AVSER BÅDA

PROMENADHJÄLP 1 GÅNG PER VECKA.

SÖKANDE 1 SÖKANDE 2 AVSER BÅDA

Val av hemtjänstutförare

FÖR ATT SE VILKA UTFÖRARE DU KAN VÄLJA BLAND, SE INFORMATION OM KUNDVAL

Om du/ni inte kan eller vill välja utförare får du Vallentuna kommuns hemtjänst.

Insatserna trygghetslarm och matabonnemang utförs alltid av Vallentuna kommuns hemtjänst.

Ange namnet på den hemtjänstutförare du/ni önskar:

.....



SOCIALFÖRVALTNINGEN
186 86 VALLENTUNA
TFN 08-587 850 00
SF@VALLENTUNA.SE

WWW.VALLENTUNA.SE



**Vallentuna
kommun**



Förenklad ansökan om vissa biståndsinsatser enligt socialtjänstlagen (SoL) 4 kap 1 §

SÖKANDE 1 PERSONNUMMER

SÖKANDE 2 PERSONNUMMER

Grund för ansökan – sökande 1

BESKRIV DIN HÄLSOSITUATION/FUNKTIONSNEDSÄTTNING/SOCIALA SITUATION:

BESKRIV HUR DETTA PÅVERKAR DIN VARDAG:

BISTÅNDSHANDLÄGGARENS NOTERINGAR:

MÅLET MED SÖKTA INSATSER:



SOCIALFÖRVALTNINGEN
186 86 VALLENTUNA
TFN 08-587 850 00
SF@VALLENTUNA.SE

WWW.VALLENTUNA.SE



**Vallemtuna
kommun**



Förenklad ansökan om vissa biståndsinsatser enligt socialtjänstlagen (SoL) 4 kap 1 §

SÖKANDE 1 PERSONNUMMER

SÖKANDE 2 PERSONNUMMER

Grund för ansökan – sökande 2

BESKRIV DIN HÄLSOSITUATION/FUNKTIONSNEDSÄTTNING/SOCIALA SITUATION:

BESKRIV HUR DETTA PÅVERKAR DIN VARDAG:

BISTÅNDSHANDLÄGGARENS NOTERINGAR:

MÅLET MED SÖKTA INSATSER:



SOCIALFÖRVALTNINGEN
186 86 VALLENTUNA
TFN 08-587 850 00
SF@VALLENTUNA.SE

WWW.VALLENTUNA.SE



**Vallemtuna
kommun**



Förenklad ansökan om vissa biståndsinsatser enligt socialtjänstlagen (SoL) 4 kap 1 §

SÖKANDE 1 PERSONNUMMER

SÖKANDE 2 PERSONNUMMER

Information om Personuppgiftslagen (SFS nr 1998:204)

När du gör en ansökan eller anmälan på någon av Vallentuna kommuns blanketter innebär det att dina uppgifter kommer att behandlas i något register och användas för att administrera din ansökan/-anmälan. Uppgifterna behandlas enligt de regler som finns i personuppgiftslagen eller med stöd av annan lagstiftning som rör personuppgifter. Om uppgifterna inte är sekretessbelagda kan de komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen. Du har rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få besked om vilka personuppgifter om dig som vi behandlar och hur vi behandlar dessa. Du har också rätt att begära rättelse i fråga om personuppgifter som vi behandlar om dig.

Sökandens underskrift

SÖKANDE 1

JAG FÖRSÄKRAR ATT MINA PERSONLIGA UPPGIFTER ÄR SANNINGSENLIGA.
JAG SAMTYCKER TILL ATT VALD HEMTJÄNSTLEVERANTÖR FÅR TA DEL AV MINA UPPGIFTER FÖR ATT KUNNA PLANERA OCH GENOMFÖRA HJÄLPINSATSER.

ORT OCH DATUM

NAMNTECKNING

SÖKANDE 2

JAG FÖRSÄKRAR ATT MINA PERSONLIGA UPPGIFTER ÄR SANNINGSENLIGA.
JAG SAMTYCKER TILL ATT VALD HEMTJÄNSTLEVERANTÖR FÅR TA DEL AV MINA UPPGIFTER FÖR ATT KUNNA PLANERA OCH GENOMFÖRA HJÄLPINSATSER.

ORT OCH DATUM

NAMNTECKNING



SOCIALFÖRVALTNINGEN

186 86 VALLENTUNA
TFN 08-587 850 00
SF@VALLENTUNA.SE

WWW.VALLENTUNA.SE



Vallentuna
kommun