



ANSÖKAN OM INSATSER - enligt 4 kap. 1 § socialtjänstlagen

Personuppgifter (obligatorisk uppgift)

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Telefon
Postnummer och ort	

God man eller närstående

Namn	
Relation	Telefon

Jag ansöker om (obligatorisk uppgift)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Trygghetslarm | <input type="checkbox"/> Avlösning i hemmet |
| <input type="checkbox"/> Hjälp med städning | <input type="checkbox"/> Avlösning utanför hemmet/korttidsvistelse |
| <input type="checkbox"/> Hjälp med tvätt | <input type="checkbox"/> Ledsagning |
| <input type="checkbox"/> Hjälp med mat | <input type="checkbox"/> Boendestöd för personer med psykisk funktionsnedsättning |
| <input type="checkbox"/> Hjälp med inköp/ärenden | <input type="checkbox"/> Dagverksamhet |
| <input type="checkbox"/> Hjälp med personlig omvårdnad | <input type="checkbox"/> Annat/Övrigt |

Anledning till min ansökan samt min nuvarande livssituation (obligatorisk uppgift)

--



Anledning till min ansökan samt min nuvarande livssituation (fortsättning)

Information om digitala nycklar

Hemtjänsten i Lomma kommun använder digitala nycklar – Phoniro Lock. I vissa fall, t ex vid larm, kan hemtjänsten behöva nyckel till ditt hem. En förutsättning för att beviljade insatser ska kunna utföras är då att en låsanordning monteras på insidan av din ytterdörr.

Samtycke och försäkran (obligatorisk uppgift)

Genom att skriva under ansökan samtycker jag till att upplysningar får hämtas från andra myndigheter och instanser samt ev. närstående, för att utredning ska kunna göras,

Jag samtycker även till att information får lämnas till berörd utförare och dess samarbetspartners.

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och att jag är medveten om att en del av tjänsterna är avgiftsbelagda.

Datum	Sökandes underskrift
Namnförtydligande	

Ansökan skickas till

Lomma kommun
234 81 Lomma

Personuppgifter behandlas i enlighet med personuppgiftslagen, PUL.