

## Ansökan om hjälp i hemmet enligt socialtjänstlagen 4 kap. 1 §

Målet för hjälp i hemmet är att möjliggöra kvarboende genom att underlätta och möjliggöra den dagliga livsföringen. Insatserna utförs som "hjälp till självhjälp", vilket innebär att personalen hjälper och stöttar i sådana uppgifter som den enskilde inte själv klarar av. Det kan bestå av såväl insatser av servicekaraktär som personlig omvårdnad.

Namn		Personnummer	
Adress		Telefon	
Postnummer	Postadress		
E-post			
Närstående		Relation	
Telefon		Mobiltelefon	
E-post			

### Jag ansöker om


### Jag gör denna ansökan därför att


### Beskriv kort ditt hälsotillstånd/funktionshinder


Vid hembesök behöver jag tolk

Ja

Nej

Om ja, vilket språk \_\_\_\_\_

## SOCIALFÖRVALTNINGEN ENHETEN FÖR BISTÅND - VÅRD OCH OMSÖRG

POSTADRESS

Gislaveds kommun  
332 80 Gislaved

BESÖKSADRESS

Stationsallén 5 A  
Gislaved

TELEFON/FAX

0371-810 00  
0371-106 30

E-POST/WEBB

kommunen@gislaved.se  
gislaved.se

ORGANISATIONSNR

212000-0514

GIRO

Bankgiro 426-7225

Önskar närstående medverka på hembesöket    Ja     Nej

Om ja, vem ska tillfrågas

Telefon

**Fyll också i bifogad blankett. Val av utförare av service- och omvårdnadsinsatser.**

### Samtycke

Härmed samtycker jag till att de uppgifter som krävs för bedömning av detta ärende inhämtas från:

Sjukvården:

Pensionsmyndigheten:

Socialtjänsten/IFO:

Företag som bedriver vård/omsorg:

Anhörig:

Annan:

Restriktioner:

Den sökande godkänner att utredning får göras

**Datum**

**Sökandes underskrift**

Behjälplig vid ansökan

Relation

### Hur hanteras dina personuppgifter?

Varje gång du är i kontakt med socialtjänsten och vården registreras uppgifter om dig. Uppgifterna behövs för att kunna hantera ditt ärende och för att vård och omsorgen ska bli bra, trygg och säker. Uppgifterna får bara användas av dem som har behörighet till det. Du kan läsa mer om hur vi hanterar dina personuppgifter på [www.gislaved.se/gdpr](http://www.gislaved.se/gdpr)

**Ansökan skickas eller lämnas till:**  
Gislaveds kommun  
Enheten för bistånd - Vård och omsorg  
Stationsallén 5A  
332 80 Gislaved

Telefon    0371-810 76  
Fax        0371-106 30  
[bistand.stodenhet@gislaved.se](mailto:bistand.stodenhet@gislaved.se)

Rev. 190219

## SOCIALFÖRVALTNINGEN ENHETEN FÖR BISTÅND - VÅRD OCH OMSÖRG

POSTADRESS

BESÖKSADRESS

TELEFON/FAX

E-POST/WEBB

ORGANISATIONSNR

GIRO

Gislaveds kommun  
332 80 Gislaved

Stationsallén 5 A  
Gislaved

0371-810 00  
0371-106 30

[kommunen@gislaved.se](mailto:kommunen@gislaved.se)  
gislaved.se

212000-0514

Bankgiro 426-7225