

Ansökan om trygghetslarm enligt socialtjänstlagen 4 kap 1 §

Gäller för

Namn

Personnummer

Gatuadress

Postnummer

Postadress

Telefon

Mobiltelefon

E-post

Närstående/God man/Förvaltare

Relation

Relation

Namn

Namn

Telefon

Telefon

Mobiltelefon

Mobiltelefon

E-post

E-post

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

Sjukvården:

Pensionsmyndigheten:

Socialtjänsten/IFO:

Förtetag som bedriver vård/omsorg:

Anhörig:

Annan:

Restriktioner:

Den sökande godkänner att utredning får göras

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

Endast den enskilde/god man/förvaltare eller den du lämnat fullmakt till har rätt att skriva under ansökan

Var god vänd:

Information

Behovet av trygghetslarm grundar sig ofta i en egen upplevd otrygghet och behöver inte kopplas till ålder.

För trygghetslarm finns ingen åldersgräns.

Efter att biståndshandläggaren fattat ett beslut kommer trygghetsteamet att installera larmet. En nyckel till bostaden samt namn och telefonnummer till närstående lämnas över till den som installerar larmet.

Överenskommelsen gäller fortlöpande. Trygghetslarmets funktion följs regelbundet upp av någon i hemtjänstgruppen eller trygghetsteamet.

Meddela någon i hemtjänstgruppen innan du reser bort.

Avgift uttas enligt fastställd taxa.

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

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