

**Ansökan om
Förenklad biståndsbedömning
Enl. Socialtjänstlagen**

Personuppgifter

Namn:	Personnummer:
Gata, box el. dylikt:	Telefonnummer (även riktnummer):
Postnummer:	Ort:
Familjeförhållanden: <input type="checkbox"/> Gift/Sammanboende	<input type="checkbox"/> Ensamstående

Uppgifter om Make/maka/sambo

Namn:	Personnummer:
-------	---------------

Närmast anhörig

Namn:	Telefon bostad:	Mobiltelefon:
Namn:	Telefon bostad:	Mobiltelefon:

Hemtjänst med förenklad biståndsbedömning gäller för personer:

- 75 år och äldre
- Folkbokförda i Norrtälje kommun

Jag ansöker om hjälp i form av:

- Trygghetslarm Matlådor Behov av specialkost_____
- Städ var 14:e/dag Tvätt var 14:e/dag Promenad 1 gång/vecka
- Inköp 1 gång/vecka

Avgifter

Hur hög Din avgift blir beror på hur mycket hjälp Du behöver och hur stort avgiftsutrymme Du har.

Personuppgifter som Du/Ni lämnar på denna blankett kommer att registreras i vårt datasystem och användas för hanteringen av Din/Er ansökan (26 § PuL).

**Ansökan om
Förenklad biståndsbedömning
Enl. Socialtjänstlagen**

Jag bor i: Villa/Radhus Lägenhet

Det finns: Hiss Trappor Husdjur

Information kring Din hälsa/funktionsnedsättning som kan vara bra för oss att veta:

Samtycke

Sökande samtycker till att nödvändig information får lämnas till den som ska utföra uppdraget.

Ja Nej

Sökandes underskrift

<u>Datum:</u>	<u>Underskrift:</u>

Behjälplig med ansökan

<u>Datum:</u>	<u>Underskrift:</u>

Skicka ansökan till:

**TioHundraförvaltningen
Biståndsavdelningen
Box 801
761 28 Norrtälje**