

**Ansökan
om särskilt boende (SoL 4 kap. 1 §)
i Värnamo kommun****Namn** _____**Personnummer** _____**Adress** _____**C/o adress** _____**Telefon** _____ **Civilstånd** _____**Ombud/Närstående** _____**Särskilda önskemål** _____**VIKTIGT**

Särskilt boende för äldre och/eller funktionshindrade personer kan bli aktuellt när behovet av praktisk hjälp, omvårdnad och trygghet ej kan tillgodoses i en ordinär bostad.

Särskilt boende fördelas efter utredning och behovsprövning enligt Socialtjänstlagen.
(SoL 4 kap.1 §)

Man kan inte stå i kö till och genom turordning erhålla ett särskilt boende.
Det är alltid den som har störst behov som erbjuds ledig bostad.

Särskilda önskemål kommer så långt det är möjligt att beaktas vid erbjudande av bostad.

Datum _____ **Namn** _____**Information om personuppgiftsbehandling**

Dina personuppgifter kommer att registreras i omsorgsförvaltningens dataregister i samband med behandling av din ansökan. Om du vill ha mer information om hur dina personuppgifter behandlas kan du begära det skriftligt hos Omsorgsförvaltningen, 331 83 Värnamo.

AnsökanSärskBoende.doc

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	E-post	Bankgiro
331 83 VÄRNAMO	Kyrkogatan 12	0370/37 70 00	0370/37 77 85	omsorg@varnamo.se	141-7195