

ANSÖKAN OM TRYGGHETSLARM

Förenklad biståndshandläggning enligt 4 kap. 1 § Socialtjänstlagen (SoL)
För dig som är 75 år och äldre

Om ansökan avser fler än en person i hushållet skall en blankett inlämnas på respektive person. Avgift för trygghetslarm tas ut enligt gällande taxa.		
Namn, sökande:		Personnummer:
Namn, maka/make/sammanboende/registrerad partner:		
Adress:	Postnummer:	Ort:
Telefon:	Mobil:	
Hälsotillstånd:		
<input type="checkbox"/> Hjärtproblem	<input type="checkbox"/> Synnedsättning	
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Hörselnedsättning	
___ Insulin	<input type="checkbox"/> Yrsel	
___ Tablett	<input type="checkbox"/> Minnessvårigheter	
___ Kostbehandlad	<input type="checkbox"/> Annat, beskriv nedan:	
Andra hälsoproblem:		

För att vi ska kunna komma in och hjälpa dig behöver vi nyckel/nycklar till din bostad. Trygghetslarmet kan inte installeras innan nyckel/nycklar finns att lämna till personal som installerar trygghetslarmet.

Nyckel/nycklar finns

Portkod:

Vägbeskrivning:

Uppgifter om närstående:

Namn:

Make/Maka

Dotter/Son

Tfn hem:

Tfn mobil:

Annan:

Namn:

Make/Maka

Dotter/Son

Tfn hem:

Tfn mobil:

Annan:

Namn:

Make/Maka

Dotter/Son

Tfn hem:

Tfn mobil:

Annan:

Ort och datum:

Underskrift:

Information: Dina personuppgifter kommer att registreras i omsorgsförvaltningens databaserade verksamhetssystem för att användas vid beslut om installation av trygghetslarm. Om du vill ha mer information om hur dina personuppgifter behandlas kan du begära det skriftligt hos Omsorgsförvaltningen, 331 83 Värnamo.

Ansökan skickas till:

Värnamo kommun

Omsorgsförvaltningen

Bistånds- och vårdenheten

Kyrkogatan 12

331 83 Värnamo