



ANSÖKAN OM HEMTJÄNST MED FÖRENKLAD BISTÅNDSHANDLÄGGNING

Namn sökande:	Personnummer:
Namn make/sammanboende:	Personnummer:
Gatuadress, postnummer, ort:	Telefonnummer:
Namn närstående:	Telefonnummer:
Namn närstående:	Telefonnummer:

Hemtjänst med förenklad biståndshandläggning kan beviljas högst två timmar per månad till den som

- fyller 80 år eller mer under innevarande år
- är mantalsskriven i Täby kommun
- inte har några övriga insatser från Äldreenheten, gäller samtliga personer i hushållet (trygghetslarm undantaget)

Du kan välja någon av de leverantörer som finns listade hos kommunen (se särskild förteckning). Biståndshandläggaren meddelar aktuell leverantör. Sedan bokar du själv vad som ska göras och när direkt med leverantören. Se vidare i särskild information "Om hemtjänst med förenklad biståndshandläggning".

Vald leverantör:

Hemtjänst med förenklad biståndshandläggning ges som ett bistånd enligt socialtjänstlagen 4 kapitlet 1 §. Insatsen är avgiftsfri.

Uppgifter i samband med utredning och beslut kommer att registreras i kommunens dataregister.

Underskrift av den sökande

Namn:	Datum:
--------------	---------------

TÄBY KOMMUN

Blanketten skickas till: Social Omsorg, Äldrenheten, 183 80 Täby