

Ansökan om bistånd i form av särskild boendeform-Vård och omsorgsboende

(Socialtjänstlagen 11 kap 1 §)

Stöd och omsorg

Sökande		Personnummer
Adress (gata, box etc)		
Postnummer	Postort	Telefonnummer (även riktnr)

Medsökande

Namn	Personnummer
------	--------------

Sökande är

☐ Enskild ☐ God man/Förvaltare ☐ Ombud med skriftlig fullmakt		
Kontaktuppgifter för god man/förvaltare/ombud		
Namn	Adress	Telefonnummer (även riktnr)

Erbjudande om vård och omsorgsboende

Om du beviljas boende kan ditt vård- och omsorgsbehov tillgodoses inom flera boendeenheter i kommunen. Du erbjuds därför boende där vi först kan tillgodose ditt behov.

När en lämplig lägenhet blir ledig kontaktas du av enhetschefen på boendet. Innan du bestämmer dig ges du möjlighet att titta på lägenheten.

Om du befinner dig på ett korttidsboende och tackar nej till en erbjuden lägenhet behöver du återvända hem till din bostad medan du väntar på ett nytt erbjudande. Får du plats på ett annat vård- och omsorgsboende än du önskat har du möjlighet att lämna önskemål om att byta lägenhet.

Samtycke

För att kunna bedöma din ansökan kan biståndshandläggaren behöva hämta upplysningar från exempelvis anhöriga, kontaktperson i hemtjänsten, primärvård, region, kommun eller motsvarande. För att kunna ta dessa kontakter behöver vi ditt samtycke.

☐ Ja, jag lämnar mitt samtycke
 ☐ Nej, jag lämnar inte mitt samtycke

Underskrift

Datum	Underskrift
Namnförtydligande	

De uppgifter du lämnar kommer att registreras i omsorgsnämndens dataregister. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR).

Biståndshandläggarnas notering

Ansökan mottagen	Datum	Sign