



## Förenklad handläggning om serviceinsatser enligt socialtjänstlagen för personer 75 år och äldre

### Personuppgifter

Sökande, för och efternamn	personnummer
----------------------------	--------------

Medsökande, för och efternamn	personnummer
-------------------------------	--------------

Adress	postnr	postadress	telefon
--------	--------	------------	---------

### Kontaktuppgifter T ex anhörig, god man

Namn	telefon
------	---------

### Vilken insats söker du hjälp med?

Städning var 3:e vecka    Tvätt varannan vecka    Inköp 1 gång per vecka  
av 2 r o k + hygienutrymmen

Matdistribution.    Trygghetslarm

### Skäl till ansökan

**Sökande:** Beskriv varför du inte själv kan utföra insatsen (sjukdom, funktionsnedsättning, social situation)

.....  
**Medsökande:** Beskriv varför du inte själv kan utföra insatsen (sjukdom, funktionsnedsättning, social situation)

.....  
**Bra för oss att veta** (t ex hälsa, boendesituation, husdjur)

.....  
**Underskrift (namn och datum)**

.....  
**Blanketten insändes till      Sandvikens kommun,  
Medborgarservice  
811 80 Sandviken.**

Kommunens omsorgstaxa kommer att tillämpas och de lämnade uppgifterna registreras enligt Personuppgiftslagen. (PuL § 10).

Frågor med anledning av din ansökan kan ställas till biståndshandläggare i det område där du bor. Telefon 026-24 00 00, träffas säkrast vardagar 9.00-10.00