



# ANSÖKAN

Förenklad ansökan om visst bistånd enligt socialtjänstlagen 4 kap. 2a § för personer över 80 år

Om ansökan avser fler än en person i hushållet skall en blankett inlämnas på respektive person.

## Sökande

Namn		Personnummer	
Adress		Telefon	
Postnummer	Ort		

Maka/make       Reg.partner       Sambo

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

## Ansökan avser:

- Trygghetslarm
- Matdistribution
- Tvättning (Utförs varannan vecka via kommunens tvättservice)
- Städning (Utförs varannan vecka, avser 2 rum och kök, hall och badrum/toalett.)
- Inköp (Utförs en gång i veckan, avser apoteksärende och inköp av dagligvaror via internethandling)
- Social tid (Max fyra timmar i månaden)

## Avgift

Avgift erläggs enligt gällande taxa för de aktuella insatserna.

## Behjälplig med ansökan

Namnsteckning	Relation
Namnförtydligande (texta)	
Epostadress	Telefon

### God man eller förvaltare

Har du angivit att du är god man eller förvaltare, skicka in ditt ställföreträdande om du inte gjort det innan.

### Vi hanterar dina uppgifter enligt sekretesslagstiftningen och dataskyddsförordningen

När vi handlägger ditt ärende behandlas dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (även kallad GDPR) och annan gällande integritetslagstiftning. Du har enligt dataskyddsförordningen rätt att få information när dina personuppgifter behandlas.

Läs mer på [Karlshamn.se](http://Karlshamn.se)

### Underskrift/ försäkran att lämnade uppgifter är riktiga

Underskrift	Datum
Namnförtydligande (texta)	

Vid frågor kontakta Service center på telefonnummer 0454 – 810 00.

Be att få prata med biståndshandläggaren som arbetar i ditt bostadsområde

### Blankett skickas till:

Karlshamns kommun  
Verksamhet Myndighet och Resurs  
Biståndshandläggare  
374 81 KARLSHAMN