



Ordinärt boende

ANSÖKAN OM SERVICEINSATSER GENOM FÖRENKLAD
BISTÅNDSHANDLÄGGNING ENLIGT SOCIALTJÄNSTLAGEN
FÖR DIG SOM ÄR 80 ÅR ELLER ÄLDRE

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Telefonnummer	

Uppgifter om annan anhörig/god man/förvaltare

Namn	Släktskap	Telefonnummer
------	-----------	---------------

Hemtjänst med förenklad biståndshandläggning gäller för personer:

- 80 år eller äldre
- Folkbokförda i Härnösands kommun

Jag ansöker om hjälp i form av:

- Trygghetslarm
- Matdistribution
- Dagverksamhet
- Städ.....
 - Dammar själv Storlek på bostaden 1 rok 2 rok 3 rok
- Tvätt.....
 - Tvättmaskin finns i bostaden Tvättstuga
- Matinköp.....
- Övriga ärenden (apotek, post och bank).....

Avgifter:

Lagen om maxtaxa reglerar hemtjänstavgiften (och avgiften för trygghetslarm) och kan variera mellan 0 och 1 696 kronor per månad.

- Matdistribution 47 kronor/matlåda.
- Trygghetslarm: 170 kronor/månad i maxavgift (inkomstbaserad avgift).
- Hur hög Din avgift blir för övriga insatser beror på hur mycket hjälp Du har och hur stort avgiftsutrymme Du har (inkomstbaserad avgift).

Information kring Din hälsa/funktionsnedsättning som kan vara bra för oss att veta:

Underskrift

Datum	Namn
-------	------

Skicka ansökan till:
Härnösands kommun
Socialförvaltningen
Biståndsenheten
871 80 Härnösand

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: www.harnosand.se/gdpr