ÖSTHAMMARS KOMMUN
– EN DEL AV ROSLAGEN

ANSÖKAN om insats
enligt Socialtjänstlagen

ANSÖKAN SKICKAS TILL:
Omsorgskontoret
Box 36
742 21 Östhammar

Sökande:

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer/mobilnummer
Postadress	E-post

Familjeförhållanden:

☐ Gift/sammanboende	☐ Ensamstående

Närmast anhörig:

Namn	Telefonnummer/mobilnummer
Namn	Telefonnummer/mobilnummer

Beskrivning av hälsa (nuvarande sjukdomar, tidigare sjukdomar, funktionsnedsättning, hjälpmedel, viktiga mediciner, allergier etc). I förekommande fall skicka med aktuellt läkarintyg som styrker funktionsnedsättning.

ÖSTHAMMARS KOMMUN
– EN DEL AV ROSLAGEN

ANSÖKAN om insats enligt Socialtjänstlagen

Beskrivning av social situation (t.ex. familj, socialt nätverk, boende, intressen).

Detta behöver jag stöd med, detta ansöker jag om (se bilaga 1 för stöd)

ÖSTHAMMARS KOMMUN
– EN DEL AV ROSLAGEN

ANSÖKAN om insats enligt Socialtjänstlagen

☐ **JA**, jag samtycker till att utredande handläggare får inhämta nödvändiga uppgifter och intyg som är nödvändiga för bedömning av rätt till begärda insatser och som är sekretessbelagda hos Försäkringskassan, Sjukvården, Ungdom/Vuxenhabiliteringen och Socialtjänsten. Jag samtycker även till att uppgifter som lämnats i samband med ansökan får lämnas vidare till berörda som ska verkställa insatser. Samtycket gäller endast denna ansökan och kan alltid återkallas.

☐ **JA**, jag är införstådd med att de personuppgifter som är nödvändiga för genomförandet av ärendet kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR) i personregister hos socialförvaltningen.

Mer om hur vi behandlar dina personuppgifter kan du läsa på kommunens hemsida www.osthammar.se.

Sökandens underskrift:

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Behjälplig vid upprättande av ansökan:

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Relation

☐ Anhörig, vilken relation:_____ ☐ God man ☐ Förvaltare

☐ Annan: _____

Telefonnummer dagtid	Mobiltelefon	E-post

Bilaga 1 – Exempel på insatser och stödområden

Den som inte själv kan tillgodose sina behov eller kan få dem tillgodosedda på annat sätt har enligt socialtjänstlagen rätt till bistånd för sin livsföring. Genom biståndet ska den enskilde tillförsäkras en skälig levnadsnivå. Biståndet ska utformas så att det stärker den enskildes möjligheter att leva ett självständigt liv.

Du har möjlighet att ansöka om olika insatser utifrån ditt specifika behov. Insatserna som kommunen kan erbjuda ska i möjligaste mån vara stödjande och utvecklande till sin karaktär. En biståndshandläggare bedömer i samråd med dig vilken typ av stöd som kan bli aktuellt.

När du fyller i ansökan ska du beskriva vilka behov du har och vad du behöver stöd med. Det kan till exempel vara praktiska behov som städning och tvätt, sociala behov som stöd i att delta i kultur- och fritidsaktiviteter eller personliga behov som trygghet eller personlig omvårdnad.

Följande insatser finns med i Östhammars kommuns riktlinjer för handläggning enligt socialtjänstslagen inom vård och omsorg.

Hemtjänst – service/personlig omvårdnad/matdistribution/nattillsyn

Boendestöd

Boende – korttidsplats/korttidsplats med regelbunden vistelse/särskilt boende

Trygghetslarm

Övriga insatser – avlösning/ledsagning/dagverksamhet för personer med demens/kontaktperson