

Vård- och omsorgsförvaltningen

Ansökan skickas till:
Katrineholms kommun
Vård- och omsorgsförvaltningen
Medborgarfunktionen
641 80 KATRINEHOLM

Ansökan om hjälp i hemmet/hemtjänst

Personuppgifter

Personnummer	Namn		
Gatuadress			
Postnummer	Postadress		
Eventuell portkod	Telefonnummer	Behov av tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Vid JA, ange språk

Anhörig som får kontaktas vid utredning av ansökan

Anhörig (namn och telefonnummer)

Hälsotillstånd

Hälsotillstånd

Använder du hjälpmedel

JA NEJ

Om JA, vilka hjälpmedel

Ansökan om hjälp i hemmet

- Boendestöd
- Dagverksamhet
- Hjälp i hemmet/hemtjänst
- Ledsugning
- Matlåda levererad till hemmet
- Tillfälligt boende
- Trygghetslarm
- Annat, ange vad

Ansökan om hjälp i hemmet UTAN utredning och hembesök

Jag är 70 år eller äldre och begär att få hemtjänst service, i form av städ, tvätt, inköp och promenader.

Om sökanden är make, maka eller sambo ska båda uppfylla åldern enligt ovan.

Jag ansöker om

- Trygghetslarm
 Matdistribution
 Hemtjänst service

Jag väljer följande utförare av hemtjänstinsatserna

- Katrineholms Hemservice
 Katrineholms kommun
 Lycka Omsorg AB
 Olivia Hemomsorg AB
 Proverde Assistans

Information om de olika utförarna finns på: www.katrineholm.se/hemtjanst

Om du **inte** väljer någon utförare kommer insatserna att utföras av Katrineholms kommun.

Bostadsförhållanden

Bostadsförhållande idag <input type="checkbox"/> Småhus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Våning nr	Finns hiss <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
--	-----------	--

Medgivande

Jag lämnar mitt medgivande till att uppgifter som är av betydelse för utredningen får inhämtas från:

- Tjänsteman hos kommunen
 Hälsa- och sjukvård:

Underskrift sökande eller ställföreträdare/ombud

Datum	Namnteckning		
<input type="checkbox"/> Sökande <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare	Telefonnummer till annan än sökanden		

Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR).

Du kan läsa mer på www.katrineholm.se/personuppgifter

Du kan även ansöka via vår e-tjänst <https://e.katrineholm.se/aldreomsorg>

Har du frågor kan du kontakta Vård och omsorg Direkt telefon 0150-48 80 30.