

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

## Intyg för spisvakt vid ansökan om bostadsanpassning

OBS att intyget alltid ska bifogas till en ansökan om bostadsanpassningsbidrag

### 1. Personuppgifter (gäller den intyget avser)

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Postort

### 2. Bakgrund

Vilken eller vilka funktionsnedsättningar har den sökande? <input type="checkbox"/> Demens <input type="checkbox"/> Åldersglömska <input type="checkbox"/> Stroke <input type="checkbox"/> Psykisk funktionsnedsättning <input type="checkbox"/> Annat.....
Minnesutredning <input type="checkbox"/> Ja, år ..... <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, men demenssjukdom kunde inte konstateras
Omfattning på användandet av spisen <input type="checkbox"/> Använder dagligen <input type="checkbox"/> Använder ibland <input type="checkbox"/> Använder aldrig

### 3. Problem/bedömning (se anvisningar)

Motivera och styrk <b>varför</b> den sökande är i behov av spisvakt
---

### 4. Intygsskrivare

Arbetsplats	Arbetstitel <input type="checkbox"/> Läkare <input type="checkbox"/> Arbetsterapeut <input type="checkbox"/> Sjuksköterska
Adress	Telefon (direkt)
Postnummer och ort	E-postadress
Ovanstående uppgifter intygas på tjänsteansvar Datum Underskrift .....	Namnförtydligande

Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR).  
Du kan läsa mer på [katrineholm.se/personuppgifter](http://katrineholm.se/personuppgifter).

## Om blanketten – Intyg för spisvakt

För att underlätta handläggningen av ansökningar om spisvakt har vård- och omsorgsförvaltningen tagit fram en separat blankett att användas för sakkunniga som ska intyga behovet av spisvakt. Intyg krävs alltid från en sakkunnig vid ansökan om spisvakt, men det är valfritt att använda denna blankett.

**OBS att det **alltid** måste skickas in en **ansökan** om bostadsanpassningsbidrag oavsett om blanketten *Intyg för spisvakt* används eller inte.**

## Så här fyller du i blanketten – Intyg för spisvakt

### 1. Personuppgifter

Personuppgifter avser den intyget gäller för.

### 2. Bakgrund

Här fyller du i vilken eller vilka funktionsnedsättningar den sökande har som är kopplade till behovet av spisvakt. Det måste finnas en klar koppling mellan funktionsnedsättning och behovet av spisvakt.

### 3. Bedömning

Som intygsgivare är det du som på ditt tjänsteansvar ska bedöma hur angeläget det är att den sökta åtgärden utförs. Ange därför orsaken till att spisen är en fara och motivera (ta ställning) varför du styrker eller inte styrker behovet av anpassningen.

### 4. Intygsskrivare

Här fyller du som intygsskrivare i arbetstitel och kontaktuppgifter. Tänk på att handläggaren kan komma att behöva kontakta dig för ett förtydligande. Var därför noga med att ange telefonnummer och/eller e-postadress.

I och med din underskrift intygar du lämnade uppgifter på ditt tjänsteansvar.

## Vad är en spisvakt?

Spisvakten har som funktion att stänga av spisen och/eller påkalla uppmärksamhet från omgivningen vid fara, exempelvis om spisen lämnas påslagen med en kastrull med mat för länge. Den har både timer och värmevakt vilket innebär att spisen stängs av efter en viss tid eller vid för hög temperatur.

En spisvakt kan inte användas för att till exempel skydda kaffekokare eller mikrovågsugn. Till detta får istället en vanlig timer användas, vilken räknas som en lös inventarie och därför inte är bidragsberättigad.