



Ansökan om bostad i särskilt boende

Ansökan enligt socialtjänstlagen

Om ansökan avser fler än en person i hushållet ska en ansökan lämnas för respektive person.

Namn Sökande:
Personnummer
Gatuadress:
Postnummer och ort:
Telefon- / Mobiltelefonnummer:
E-post
Namn Närstående / god man / förvaltare / vårdnadshavare:
Telefon- / Mobiltelefonnummer Närstående / god man / förvaltare / vårdnadshavare:
E-post Närstående / god man / förvaltare / vårdnadshavare:

Vad behöver du hjälp med ?

Beskriv

Varför behöver du hjälp ?

Beskriv

VIKTIG INFORMATION

Lägenheterna i kommunens särskilda boenden är avsedda för äldre och funktionshindrade vars behov av omvårdnad, praktisk hjälp och tillsyn ej kan tillgodoses i vanligt boende.

När en ansökan kommer in görs en utredning av behovet och en bedömning om det kan tillgodoses i hemmet med ändrad eller utökad hjälp.

Om Du vid utredningen bedöms ha så stort behov att det inte kan tillgodoses i hemmet, får Du ett beslut om bifall på Din ansökan. Beslutet lämnas till Socialnämndens boendegrupp för att verkställas. Den sökande kan inte välja boende bland kommunens särskilda boenden utan får erbjudande om det som är ledigt.

Finns inget boende ledigt när Du får beslutet bevakas beslutet under 6 månader från beslutsdatum. När ett boende blir ledigt får den som bedöms ha störst behov ett erbjudande. Om en person som fått beslut om bifall på ansökan till ett särskilt boende avböjer erbjudandet förverkas ansökan och en ny ansökan krävs.



VAGGERYDS KOMMUN

Socialförvaltningen

Övriga upplysningar

Beskriv

Personuppgift

Informationen du lämnar i denna ansökan kommer att lagras och bearbetas i dataregister av Vaggeryds kommun i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR). För frågor eller information om databehandlingen, kontakta Vaggeryds kommun, socialförvaltningen, Box 43, 568 21 Skillingaryd, tel 0370 67 80 00.

Samtycke

Jag medger att handläggare inom Biståndsenheten i Vaggeryds kommun får inhämta uppgifter om mig i journaler, personakter och gentemot andra myndigheter

Tolk

Jag önskar tillgång till tolkfunktion

När ansökan inkommit till biståndsenheten kommer du att kontaktas av en biståndshandläggare.

Ort och datum

Sökandes underskrift

Behjälplig med ansökan

Ansökan skickas till:

Vaggeryds kommun, Socialförvaltningen, Biståndsenheten, Box 43, 568 21 Skillingaryd