Mjölby kommun
Omsorgs- och socialförvaltningen

BLANKETT FÖR ANSÖKAN OM BISTÅND ENLIGT SOL (SOCIALTJÄNSTLAGEN)

***Obligatoriska uppgifter**

Personuppgifter*

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer
Telefon, även riktnummer	Telefon mobil

Ansökan avser

Hjälp i hemmet
Stöd och hjälp med personlig omvårdnad samt serviceinsatser för hemliv och trygghet.
☐ Hjälp i hemmet

Boendestöd
Vardagsstöd för personer under 65 år som bor i ordinärt boende och har någon form av funktionsnedsättning.
☐ Boendestöd

Ledsagning
Möjliggör för personer med funktionsnedsättning att kunna ta sig ut i samhället.
☐ Ledsagning

Kontaktperson
För personer med ett begränsat socialt nätverk, riskerar isolering eller har behov av att bryta isolering.
☐ Kontaktperson

Avlastning till anhörig
Vid varaktigt och omfattande omsorgsbehov kan avlastning erbjudas i den egna bostaden eller genom växelvis boende.
☐ Avlastning till anhörig

Dagverksamhet för personer med demensdiagnos
Strukturerad verksamhet i syfte att ge stimulans, aktivitet och social samvaro.
☐ Dagverksamhet

Daglig sysselsättning för personer med psykisk funktionsnedsättning
För personer i yrkesverksam ålder, och som inte kan få behovet tillgodosett på annat sätt.
☐ Daglig sysselsättning

Särskilt boende
För personer som inte längre kan få behovet av tillsyn, omvårdnad och säkerhet tillgodosett i sitt eget ordinära boende.
☐ Särskilt boende

Mjölby kommun
Omsorgs- och socialförvaltningen

BLANKETT FÖR ANSÖKAN OM BISTÅND ENLIGT SOL (SOCIALTJÄNSTLAGEN)

Beskriv behovet av stöd och service. Det är ditt behov och dina förutsättningar som avgör vilken form av stöd du beviljas.

Underskrift

Ort och datum (ÅÅ-MM-DD)	
Namnteckning sökande	Namnförtydligande
Ort och datum (ÅÅ-MM-DD)	Telefon, även riktnummer
Namnteckning, eventuellt ombud/god man	Namnförtydligande

De uppgifter du lämnar i samband med denna ansökan används av omsorgs- och socialförvaltningen. Uppgifterna dokumenteras och handlingarna förvaras så att ingen obehörig får till gång till dem. När ett beslut är fattat skickas detta hem till dig samt till den enhet där hjälpen/insatsen utförs.
Du har rätt att efter skriftlig begäran till omsorgs- och socialförvaltningen få ta del av de personuppgifter som finns registrerade om dig. Om uppgifterna är felaktiga, ofullständiga eller irrelevanta har du rätt att begära att uppgifterna ska rättas eller raderas.

Blanketten skickas till
Mjölby kommun
Omsorgs- och socialförvaltningen
595 80 Mjölby
010-234 50 00