

Personuppgifterna i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Information du lämnar lagras och bearbetas i register inom socialförvaltningen.

Du har rätt att begära rättelse om uppgifterna i registret är felaktiga samt kostnadsfritt 1 gång per år efter skriftlig ansökan få skriftlig information om registrerade uppgifter.

**Ansökan gäller**

Namn	Personnummer
Bostadsadress	<b>Skicka ansökan till:</b> Socialförvaltningen Myndighet och uppdrag 642 81 Flen Biståndshandläggare nås via kommunens växel Telefon 0157-43 00 00
Postnummer och postadress	
Telefon (även riktnummer)	

Jag är 75 år eller äldre och ansöker om följande insatser via förenklad biståndsprövning enligt 4 kap. 2 a § Socialtjänstlagen

<input type="checkbox"/> Socialt servicepaket	<input type="checkbox"/> Matleverans
<input type="checkbox"/> Trygghetslarm	<input type="checkbox"/> Trygghetskamera

Jag är 18 år eller äldre och ansöker om följande insatser via förenklad biståndsprövning enligt 4 kap. 2 Socialtjänstlagen

<input type="checkbox"/> Matleverans	<input type="checkbox"/> Trygghetslarm	<input type="checkbox"/> Trygghetskamera
--------------------------------------	--	--

<p><b>Välj ett av följande alternativ</b></p> <p><input type="checkbox"/> Jag bifogar inkomstuppgifter, ansökan utan inkomstuppgifter är inte komplett</p> <p><input type="checkbox"/> Jag väljer att inte bifoga inkomstuppgifter och accepterar högsta avgiften för de tjänster jag är beviljad. (Eftersom kommunen har skyldighet att se om ni har råd att betala högsta avgift kommer uppgifter om pension och BTP att hämtas från försäkringskassan/pensionsmyndigeten)</p>	<p><b>Jag är</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ensamboende</p> <p><input type="checkbox"/> Sammanboende</p> <p><input type="checkbox"/> Gift</p> <p><input type="checkbox"/> Partner</p>
--	--

**Språk**

Behov av tolk	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Språk .....
---------------	--	-------------

## Underskrift

Datum	Underskrift med namnförtydligande
-------	-----------------------------------

### Om någon hjälpt till att fylla i blanketten, ange vem

<input type="checkbox"/> Anhörig	<input type="checkbox"/> Godman eller förvaltare	<input type="checkbox"/> Annan person
Namn	Adress	Telefon (även riktnr)

**Vid försenad eller utebliven betalning av faktura efter förfallodagen debiteras dröjsmålsränta enligt gällande Räntelag från Flens kommun. Även en påminnelseavgift har Flens kommun rätt att ta ut.**

## INFORMATION

### Kriterier för att ansöka om insatser via förenklad biståndsprövning:

- **Jag har uppfyllt rätt ålder;**  
det vill säga **75 år** för insatserna socialt servicepaket, matleverans, trygghetslarm och trygghetskamera eller **18 år** för insatserna matleverans, trygghetslarm och trygghetskamera.
- **Jag är skriven i Flens kommun**

### Insatserna som jag kan ansöka om innebär följande:

- **Socialt servicepaket;** enklare hjälp av service- och social karaktär. I servicepaketet ingår tjänster som städ, tvätt, inköp och social samvaro, som mest 2 timmar per vecka, dock högst 8 timmar per månad. Med social samvaro menas fikasällskap, måltidsstöd, "pratstund", spela sällskapsspel, promenader m.m.
- **Matleverans;** hemleverans av kyllda matlådor 1 gång /vecka
- **Trygghetslarm;** Trygghetslarmet installeras i ditt hem och kopplas till ett eluttag, Larmcentralen vidarebefordrar larmet till Flens kommuns hemtjänst och personal kommer till hjälp.
- **Trygghetskamera;** trygghetskamera installeras i ditt hem och filmar enligt överenskommelse din säng vid ett fåtal tillfällen per natt för att säkerställa att du inte fallit ur / lämnat sängen, om så kommer hemtjänsten ut till dig.

### Information om avgifter för nedanstående hittar du på Flens kommuns hemsida: [flen.se](http://flen.se)

- **Socialt servicepaket samt trygghetskamera**  
Du betalar socialt servicepaket och trygghetskamera enligt hemtjänstinsats, per timme. Avgiften får dock inte överstiga maxtaxan som fastställs årligen av Riksdagen.
- **Trygghetslarm**  
Har du endast trygghetslarm betalar du en fast månadskostnad. Avgiften får dock inte överstiga maxtaxan som fastställs årligen av Riksdagen.
- **Matleverans**  
Matleverans till bostaden betalas per måltid. Ingår ej i maxtaxan.

**Blanketten uppdaterad 2019-10-24**

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	Bankgiro	E-post
642 81 Flen	Sveavägen 1 Flen	0157-43 00 00	0157-43 18 07	5854-6045	<a href="mailto:flen.kommun@flen.se">flen.kommun@flen.se</a>