

Ansökan gäller

Namn	Personnummer
Bostadsadress	Skicka ansökan till: Flens Kommun Socialförvaltningen Enheten äldre och funktionsvariation 642 81 Flen Socialsekreterare 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>Välj ett av följande alternativ</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>Jag är</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

- **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 2022-05-24

Information om hantering av personuppgifter enligt General Data Protection Regulation (GDPR)

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig, såsom namn, personnummer, adress och språk (vid behov av tolk). Syftet med en sådan behandling är för att kunna registrera dig som sökande i kommunens verksamhetssystem.

Vi samlar in personuppgifter från dig för att kunna behandla din ansökan om insatser enligt SoL. Om du väljer att inte fylla i personuppgifter kommer din ansökan inte att kunna behandlas. Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är samtycke. Du har när som helst rätt att återkalla ditt samtycke till behandlingen. Ett återkallande påverkar inte lagligheten av behandlingen innan samtycket återkallas. Dina uppgifter kommer att sparas som längst 5 år efter sista anteckning, undantaget personer födda dag 5, 15 och 25 som på grund av urvalsbevarande sparas i forskningssyfte.

De personuppgifter vi behandlar om dig delas med eventuella externa utförare och de personuppgiftsbiträden vi använder för att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är Vård- och omsorgsnämnden Flens Kommun, Sveavägen 1, 64281 Flen. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på flenskommun@flen.se eller 0157 - 43 00 00. Du når vårt dataskyddsombud på dataskyddsbud@flen.se eller 0157 - 43 00 00. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten, IMY, www.imy.se.

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	Bankgiro	E-post
642 81 Flen	Sveavägen 1 Flen	0157-43 00 00	0157-43 18 05	5854-6045	soc@flen.se