

## Ansökan om hemvårdsbidrag

### Sökande

Sökandens namn	Personnummer
Postadress (gata, box etc.)	Postnummer och ort
E-postadress till sökanden	Telefon dagtid
Medsökandes namn	Personnummer

### Detta krävs för att ha rätt till ett hemvårdsbidrag

- Du ska vara 65 år eller äldre
- Du ska vara folkbokförd och fast boende i Svenljunga kommun
- Du ska vara sammanboende med personen som vårdar dig
- Du ska vara i behov av väsentlig hjälp med sin personliga omvårdnad och behovet ska vara varaktigt. Hjälpen kan bestå exempelvis av hjälp med klädsel, hygien eller tillsyn dygnet runt.
- Din närstående som vårdar dig ska inte vara anställd som personal och inte heller ha närståendepenning från Försäkringskassan

### Tolk

Jag behöver tolk på detta språk:

### Samtycke

Jag lämnar samtycke till att utredaren får inhämta nödvändig information som behövs för att utreda min ansökan.  
Uppgifter från hämtas från nedanstående:

Närstående	Legal företrädare	Hemsjukvård sjuksköterska	Hemsjukvård Rehab
Vårdcentral	Specialistmottagning	Sjukhus	Från annan, ange vem:

### Underskrift

Datum	Sökandens underskrift	Namnförtydligande
-------	-----------------------	-------------------





SVENLJUNGA  
KOMMUN

## Information

Hemvårdens bidraget är uppdelat i två ersättningsnivåer:

Hjälp och stöd 10-90 timmar per månad samt hjälp och stöd 91 timmar eller mer per månad. Ersättningssumman för respektive nivå beslutas av socialnämnden årligen. Vid bifall på ansökan utgår ersättning från ansökningsdatum och beslutets tidsbegränsas till max ett år.

### Blanketten skickas till

Svenljunga kommun, socialförvaltningen, 512 80 Svenljunga

### Så behandlar vi dina personuppgifter

Vi behandlar dina personuppgifter som underlag för att handägga ärendet. Den lagliga grunden för behandlingen är myndighetsutövning. På [www.svenljunga.se/gdpr](http://www.svenljunga.se/gdpr) kan du läsa mer om hur Svenljunga kommun hanterar personuppgifter.

