

Ansökan om bistånd enligt Socialtjänstlagen (SoL)

De lämnade uppgifterna dataregistreras enligt Personuppgiftslagen (PuL) § 10. Dataregistret används för administration av äldre- och handikappomsorg. För information och rättelse i registret vänder man sig till adressen längst ned på blanketten.

Insändes till adressen längst ner på sidan.

Personuppgifter

Sökande, för- och efternamn		Personnummer
Make/maka/sambo, för- och efternamn		Personnummer
Adress		Postadress
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon dagtid (även riktnummer)	E-postadress

Företrädare

<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Förvaltare	<input type="checkbox"/> Närstående
För- och efternamn			
Adress		Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)		Telefon dagtid (även riktnummer)	
E-postadress			

Ansökan avser bistånd enligt 4 kap 1 § SoL i form av

<input type="checkbox"/> Hjälp i hemmet	<input type="checkbox"/> Boendestöd	<input type="checkbox"/> Omvårdnadsbidrag	<input type="checkbox"/> Trygghetslarm
<input type="checkbox"/> Avlösarservice i hemmet	<input type="checkbox"/> Korttidsvistelse utanför det egna hemmet	<input type="checkbox"/> Avlastning/Korttidsboende	<input type="checkbox"/> Biträde av kontaktperson
<input type="checkbox"/> Ledsagarservice	<input type="checkbox"/> Turbunden resa	<input type="checkbox"/> Dagverksamhet/ Syssetsättning	<input type="checkbox"/> Bostad med särskild service
<input type="checkbox"/> Äldreboende	<input type="checkbox"/> Nedsatt avgift på grund av dubbla hyreskostnader		
<input type="checkbox"/> Särskilda önskemål	Specificera		

Beskriv orsaken till behovet av bistånd

Namnteckning, försäkran om uppgifter

Ort och datum	
Sökande/Företrädare, namnteckning	Namnförtydligande

Järfälla kommun
Socialförvaltningen
Enheten funktionsnedsättning/aldreenheten
177 80 JÄRFÄLLA

Besöksadress
Vibblabyvägen 3, Jakobsberg
Telefon
08-580 285 00 vx

E-postadress
socialnamnden@jarfalla.se
Webbplats
www.jarfalla.se

Ansökan om nedsatt avgift eller ersättning för dubbla boendekostnader

Uppgifter om inkomst

Inkomster per månad efter skatt, anges i kronor	Sökande	Maka/make	Sammanlagd inkomst
Lön			0,00
A-kassa/Alfa			0,00
Sjukpenning			0,00
Sjuk/Aktivitetsersättning			0,00
Pensioner, inklusive, SPV, KPA, AMF, Alecta, utländska, m m.			0,00
CSN (studiebidrag, särskilt utbildningsbidrag, Svuxna)			0,00
Vårdbidrag, beskattningsbar debitering			0,00
Bostadstillägg/bidrag			0,00
Övriga inkomster			0,00
SUMMA INKOMSTER	0,00	0,00	0,00

Uppgifter om utgifter

Utgifter per månad, anges i kronor	Utgifter
Hyra	
Hyra äldreboende/Bostad med särskild service	
SUMMA UTGIFTER	0,00

Namnteckning, försäkran om uppgifter

Ort och datum	
Sökande/Företrädare, namnteckning	Namnförtydligande

Barn, för- och efternamn	Personnummer

Sammanlagda månatliga inkomster och utgifter

Lämnade uppgifter för	Kronor
Inkomster per månad efter skatt	0,00
Hyra	0,00
Hyra äldreboende/Bostad med särskild service	0,00
SUMMA NETTO INKOMST/UTGIFT	0,00

Uppgifter om inkomst
 Villa Radhus Bostadsrätt

Lån	Nuvarande skuldbelopp	Ränteutgifter (ange i kronor)
1		
2		
3		
4		
RÄNTEUTGIFTER SUMMA		0,00

Jag har inte ansökt om skattejämkning

Övriga månatliga kostnader	Kronor
Fastighetsskatt	
Tomträttsavgift	
Samfällighetsavgift	
Uppvärmning (el, olja, m.m.)	
Vatten	
Sophämtning	
Villaförsäkring (i kostnaden skall hemförsäkringsdelen undantas)	
SUMMA ÖVRIGA KOSTNADER	0,00

Sammanlagda månatliga inkomster och utgifter

Lämnade uppgifter för	Kronor
Inkomster per månad efter skatt	0,00
Hyra	0,00
Hyra äldreboende/Bostad med särskild service	0,00
Ränteutgifter	0,00
Övriga månatliga kostnader	0,00
SUMMA NETTO INKOMST/UTGIFT	0,00

Namnteckning, försäkran om uppgifter

Ort och datum	
Sökande/Företrädare, namnteckning	Namnförtydligande