



Hoito- ja hoivahallinto

Lähetetään osoitteeseen:
Vård- och omsorgsförvaltningen
Box 213
771 25 Ludvika

Hakija

Nimi	Henkilönumero	
Katuosoite	Sähköpostiosoite	
Postinumero ja postiosoite	Puhelinnumero päiväsaikaan	Matkapuhelinnumero

Onko sinulla uskottu mies tai edunvalvoja

Kyllä Ei

Mikäli kyllä, täytä yhteystiedot alle

Uskottu mies tai edunvalvoja

Nimi	Sähköpostiosoite
Puhelinnumero päiväsaikaan	Matkapuhelinnumero

Haen seuraavia toimenpiteitä

Kuvaile millaista apua tarvitset

Terveystilanne/toiminnanvajaus

Kuvaile terveystilanne/toiminnanvajaus ja sen aiheuttamat seuraukset

Sosiaalinen tilanteesi

Esim. siviilisääty, lapset, kuinka asut, mitä yhteyksiä sinulla on sukulaisiin ja ystäviin, harrastuksesi jne.

Kuvaile mitä tarvitset, jotta saat elämäsi hyvän sosiaalisen sisällön

Esim. aktiviteetit, seurustelu jne.

Mitä voimme tehdä hyväksesi?

Kuvaile miten voimme tukea sinua, jotta voit elää mahdollisimman itsenäistä elämää

Kuinka olet selviytynyt aikaisemmin?

Kuvaile kuinka olet selviytynyt aikaisemmin

Suosittun siihen, että käsittelijä voi noutaa tarvittavia tietoja muilta viranomaisilta, mikäli niitä tarvitaan selvitystä varten.

Kyllä Ei

Avustaja hakemuksen tekemisessä

Nimi	Sähköpostiosoite
Puhelinnumero päiväsaikaan	Matkapuhelinnumero

Hakemuksesi saavuttua meille käsittelijä ottaa yhteyttä kotikäynnin järjestämistä varten/tietojen hankkimiseksi, jotta tarpeesi voidaan selvittää ja arvioida.

Haluan, että otetaan yhteyttä seuraavaan henkilöön

Minuun itseeni Toiseen henkilöön

Toisen henkilön yhteystiedot

Nimi	Sähköpostiosoite
Puhelinnumero päiväsaikaan	Matkapuhelinnumero

Allekirjoitus

Paikka ja päivämäärä	Nimikirjoitus
	Nimen selvennys

Suostun siihen, että kaikki henkilötietoni rekisteröidään ja niitä käsitellään Tietosuoja-asetuksen (EU) 2016/679, Tietosuojalain (2018:218) ja Julkisuus- ja salassapitolain (2009:400) mukaisesti. Lisätietoja on osoitteessa www.ludvika.se/gdpr

Jos hakemus koskee useampaa kuin yhtä henkilöä taloudessa, kunkin henkilön on tehtävä erillinen hakemus.

Mikäli asut yhdessä/olet puoliso niin teillä on yhteinen vastuu huoltotehtävistä kotona. Tämä merkitsee sitä, että normaalisti ei myönnetä apua toimenpiteisiin, kuten siivous, pyykinpesu, ostosten teko jne., mikäli toinen puolisoista kykenee hoitamaan nämä.

Mikäli sinulle myönnetään apua, siitä peritään vanhustenhuollon voimassa olevan enimmäistaksan mukainen maksu. Sinulta perittävän maksun suuruus riippuu tuloistasi.