



**Gällivare
kommun**

Ansökan om särskilt boende enligt Socialtjänstlagen (SoL) 4 kap 1 §

De lämnade uppgifterna dataregistreras enligt Personuppgiftslagen (PuL) 10 §.
Dataregistret används för administration av gemensam biståndsenhet, äldreomsorgen
och avgiftshantering. För information och rättelse i registret vänder man sig till den
adressen som ansökan skickas till.

Inkommen ansökan följs av en individuell prövning av behovet av särskilt boende. Du kommer att
kontakts av biståndshandläggare.

Denna ansökan innebär inte att du står i kö för särskilt boende.

Sökande

För – och efternamn	Personnummer
Postadress	Telefonnummer

Kontaktuppgifter närstående/God man/Förvaltare/annan företrädare

Namn	Telefonnummer
------	---------------

Beskrivning

Varför behöver du särskilt boende?
Varför är inte insatser i hemmet tillräckliga?

Var vänlig fyll i namn och personnummer igen

För – och efternamn	Personnummer
---------------------	--------------

<input type="checkbox"/> Jag försäkrar att mina personliga uppgifter är sanningsenliga
<input type="checkbox"/> Jag samtycker till att uppgifter får hämtas från annan nämnd/myndighet/försäkringskassan/sjukvården
<input type="checkbox"/> Jag lämnar mitt samtycke till att de lämnade uppgifterna dataregistreras enligt Personuppgiftslagen (PuL) 10 §. Dataregistret används för administration av gemensam biståndsenhet, äldreomsorgen och avgiftshantering. För information och rättelse i registret vänder man sig till den adressen som ansökan skickas till.

Underskrift av sökande

Ort och datum
Namnteckning

Behjälplig vid ansökan

Namnteckning	Telefonnummer
--------------	---------------

Insatsen/insatserna tillförsäkras den enskilde en skälig levnadsnivå och utformas så att det stärker den enskildes möjligheter att leva ett självständighet liv.

**Ansökan skickas till:
Gällivare Kommun
Biståndsenheten
Tingshusgatan 8-10
982 81 GÄLLIVARE**

Äldreomsorgens noteringar

Inkom datum	Namn/signatur
Datum för kontakt	Namn/signatur
Tid för hembesök	Namn/signatur

Postadress
Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon
0970-818000

Telefax
0970-144 51

Bankgiro
754-1576



Gällivare kommun
Socialförvaltningen

Bilaga nr 2

Datum
2011-11-16

INFORMATION TILL ANSÖKAN SÄRSKILD BOENDEFORM

Du som till följd av ålderdom, funktionshinder eller allvarlig sjukdom har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser, som inte kan tillgodoses via insatser i hemmet, har möjlighet att ansöka om särskilt boende.

Då ansökan inkommit till Gemensam biståndsenhet kommer en handläggare att ta kontakt med dig för mer information och planering av utredningen. Utredningen mynnar ut i ett beslut som grundar sig på ditt *behov* av särskilt boende.

Om din ansökan *beviljas* kommer du att tilldelas ett särskilt boende så snart som möjligt. Det kan dock uppstå en viss väntetid. Erbjudandet gäller bostad i *någon av kommunens särskilda boenden*, oavsett var i kommunen den är belägen.

Har du av någon anledning önskemål om bostad i ett speciellt boende kan du uppge detta i din ansökan. Ange även skälet till ditt önskemål. Vi kan dock aldrig garantera att du erbjuds bostad i just detta boende.

Om din ansökan om särskilt boende *inte beviljas*, kan du återkomma med ny ansökan då behovet förändrats. Om du av någon anledning inte är nöjd med socialnämndens beslut, har du möjlighet att överklaga beslutet till Förvaltningsrätten.

Önskar du ytterligare information, är du välkommen att vända dig
biståndshandläggarna inom kommunens Gemensamma biståndsenhet via kommunens
växel, telefon: 0970-81 8000