

# HEMTJÄNST MED FÖRENKLAT BESLUTSFATTANDE

För personer som är 75 år och äldre och folkbokförda i Götene kommun

## PERSONUPPGIFTER

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Telefonnummer	Gatuadress	
Postnummer	Ort	

## BOENDEFÖRHÅLLANDEN

Ange hur du bor (endast ett alternativ):

Villa/radhus       Lägenhet

Ange om det finns andra boendeförhållanden som vi behöver känna till:

Hiss finns

Husdjur finns

## BESKRIV DIN HÄLSA/FUNKTIONSNEDSÄTTNING:

## SAMTYCKE

Sökande samtycker till att nödvändig information får lämnas till den som ska utföra uppdraget.

Ja

## AVGIFTER

Avgift tas ut enligt fastställd timtaxa. Läs mer på vår hemsida om avgifter inom äldreomsorgen: [www.gotene.se](http://www.gotene.se).

## PERSONUPPGIFTSHANTERING

Personuppgifter som är av betydelse vid bedömning av ansökan samt för utförandet av insatsen kan komma att registreras. Uppgifterna används för diarum, handläggning av ärendet samt statistik och arkivering.

## SÖKANDES UNDERSKRIFT

Datum

Underskrift