



## Ansökan om särskilt boende

*Socialtjänstlagen (2001:453)*

### Typ av boende som söks

<input type="checkbox"/> Demensboende
<input type="checkbox"/> Omvårdnadsboende

### Personuppgifter

Sökandes efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
Adress	Hemtelefon
Postadress	Mobiltelefon

### Anhörig

Anhörigs efternamn och tilltalsnamn	
Adress	Hemtelefon
Postadress	Mobiltelefon

### Orsak till ansökan

Beskriv utförligt
-------------------

V  
Ä  
N  
D

På begäran ska ansökan kunna kompletteras med läkarintyg.

*Då behov av trygghet och säkerhet, trots omfattande insatser från hemtjänst, hemsjukvård och rehabilitering inte kan uppnås i det egna hemmet så kan särskilt boende beviljas. I regel handlar det om personer med stora vård—och omsorgsbehov. Först då alla möjligheter att bo kvar i det egna hemmet är uttömt, kan särskilt boende beviljas.*

Jag har fått hjälp att fylla i blanketten av:

Namn	Telefonnummer
Relation till den sökande	

Datum	Sökandes underskrift
-------	----------------------

Ansökan skickas till kommunens biståndshandläggare på socialförvaltningen.