

Trygghetslarm och matdistribution för personer **75 år och äldre beviljas utan biståndsprövning**, enligt beslut i social- och omsorgsnämnden.

### Sökande

Personuppgifter					
Efternamn		Förnamn		Personnummer	
Postadress	Postnr	Ort		Telefon	
Make/Maka <input type="checkbox"/>		Sambo <input type="checkbox"/>		Registrerad partner <input type="checkbox"/>	
Namn					

### Uppgifter om annan anhörig

Efternamn		Förnamn		Relation	
Postadress		Telefon			

Jag medger att uppgifter får hämtas från annan nämnd/myndighet/försäkringskassan/sjukvård

### Jag ansöker om hjälp i form av (markera ruta med ett kryss)

**Trygghetslarm**

**Matdistribution**

**Orsak till ansökan** (Varför jag själv inte kan utföra det jag ansöker om eller få hjälp av någon annan)

**Fortsättning orsak till ansökan:**

<b>Underskrift</b>	
Datum	Underskrift av sökande
Datum	Underskrift av annan än sökande

**Beslut** (ifylls av biståndshandläggare)

- Bifall enligt 4 kap 1 § Socialtjänstlagen  
( Omprövning av beslut sker då ändrade förhållanden påkallar det.)

**Handläggares underskrift**

Ort och datum

Biståndshandläggare

Namnförtydligande

---

Information: Nämnda uppgifter samt beslut om åtgärder kommer att registreras i socialnämndens dataregister.  
Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i Personuppgiftslagen (PUL)

**Blanketten skickas till:**

**Laxå Kommun**  
**Socialtjänsten**  
**695 80 Laxå**  
**Tel 0584- 473191**