



Eckerö kommun

Södra Överbyvägen 8
22 270 Eckerö
Tel. (018) 32 930 (växeln) info@eckero.ax
www.eckero.ax

ANSÖKAN OM STÖD FÖR NÄRSTÅENDEVÅRD FÖR PERSON ÖVER 65 ÅR

Ansökan inkommit ____/____/20____

Uppgifter om den vårdbehövande	Efternamn och förnamn	Personbeteckning
	Adress	Telefon
		Mobiltelefon
	E-postadress	
	Handikapp eller sjukdom	
Använder hjälpmedel		
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Rollator		
<input type="checkbox"/> Rullstol <input type="checkbox"/> Annat, vad:		

Uppgifter om vårdaren	Efternamn och förnamn	Personbeteckning
	Adress (om annan än ovanstående)	Telefon
		Mobiltelefon
	Arbetsplats (om annat än avsett vårdarbete)	
	Vårdaren	
<input type="checkbox"/> Arbetar heltid <input type="checkbox"/> Är ålderspensionär		
<input type="checkbox"/> Arbetar deltid <input type="checkbox"/> Är sjukpensionär		
<input type="checkbox"/> Studerar heltid <input type="checkbox"/> Annat, vad:		
<input type="checkbox"/> Studerar deltid		
Vårdarens relation till den vårdbehövande		
<input type="checkbox"/> Make/maka/partner <input type="checkbox"/> Dotter/son		
<input type="checkbox"/> Förälder <input type="checkbox"/> Annat, vad:		

Bistått vid uppgörandet av ansökan	Namn och telefonnummer
---	------------------------

Jag samtycker till att äldreomsorgen vid behov begär kompletterande uppgifter om mitt vårdbehov från hemsjukvård, sjukhus eller annan källa.

Underskrift	Ort, datum och underskrift
--------------------	----------------------------

Blanketten skickas till	Eckerö kommun Äldreomsorgen Södra Överbyvägen 22270 Eckerö Eller per e-post: info@eckero.ax (vi avråder från att skicka känslig information utan säker e-post)
--------------------------------	--

Behandling av personuppgifter:

De personuppgifter du lämnar på denna blankett används för att möjliggöra Eckerö kommuns administration av ditt ärende. Uppgifterna sparas i kommunens datasystem. För frågor om eller ändring av personuppgifter i datasystemet, läs mer på www.eckero.ax/stadgor.

Till ansökan ska bifogas läkarintyg.