

Ansökan om serviceinsatser

enligt 4 kap 1 § socialtjänstlagen

Du som inte kan göra inköp, tvätta, städa eller putsa fönster kan ansöka om stöd med de hushållssysslor du inte klarar själv. Du ansöker genom att fylla i den här blanketten.

Sammanboende

Bor du tillsammans med annan person ska ni göra varsin ansökan så vi kan utreda bådas behov. Om en person i hushållet kan utföra sysslorna beviljas inte stöd då man har ett gemensamt ansvar för hemmets praktiska sysslor när man bor tillsammans.

Kostnad för service

Du som beviljas insatser betalar en avgift varje månad enligt kommunens taxa för vård och omsorg. Sammanboende betalar varsin vård- och omsorgsavgift.

Du betalar för de insatser du har fått utförda, upp till din maximala vård- och omsorgsavgift. Du kan få din maxavgift prövad genom att fylla i en blankett som som du hittar i blankettförrådet på Örebro kommuns hemsida, orebro.se.

Blanketten heter *Inkomstförfrågan, beräkning av vård- och omsorgsavgift*.

Utredning, bedömning och beslut

För att utreda din ansökan om service behöver du ange hur du bor, din hälsa och hur du själv klarar att göra de hushållssysslor som du ansöker om.

Utifrån dina uppgifter görs en bedömning av ditt behov och du får ett beslut på posten.

Hembesök och läkarintyg

Ofullständiga blanketter skickas tillbaka till avsändaren.

Om inte tillräckliga uppgifter inkommer kan hembesök behöva bokas in och du kan behöva komplettera din ansökan med ett läkarintyg som styrker ditt behov av stöd med sökta serviceinsatser.

Avslag och överklagan

Om du får avslag på din ansökan kan du överklaga beslutet.

Ansökan avser:

- Skaffa varor och tjänster
- Tvätta och torka kläder
- Städa bostaden
- Fönsterputs

Fyll i blanketten så noga du kan!

Svara inte bara ja, nej eller kan inte utan beskriv din situation utförligt.

Kartläggning av dina behov

Fyll i ansökningsblanketten så noga du kan. Fält markerade med * är obligatoriska och måste fyllas i. Om du är under 65 år behöver du komplettera din ansökan med ett läkarintyg som styrker ditt behov av stöd med sökta serviceinsatser.

För- och efternamn*	Personnummer *
Adress *	Telefonnummer *
Postadress *	Mobiltelefonnummer
E-postadress	Behov av tolk? Språk?
Kontaktuppgifter till anhörig	Relation
Hur bor du? *	
Bor du tillsammans med någon? * Om Ja, ange namn, personnummer och telefonnummer	

Har du hemtjänst sedan tidigare? * Ange vilket stöd.

Vad är anledningen till att du ansöker om serviceinsatser? *

Ditt mål med stödet * Beskriv på vilket sätt du önskar fortsätta vara delaktig och vad du önskar uppnå med stödet du ansöker om.

Beskriv din hälsa: *

Hur påverkar din hälsa din förmåga att klara din vardag? *

Hur förflyttar du dig? Använder du några hjälpmedel? *

Om ja, vilka och när använder du dem?

Ditt behov av stöd

Ange vilka moment du klarar själv och vilka delar du inte klarar självständigt.

Svara inte bara ja, nej eller kan inte utan beskriv din situation utförligt.

Att skaffa varor och tjänster

Kan du göra inköp online på nätet?

Ja Nej Delvis.....

Har du dator eller surfplatta som du skulle kunna genomföra inköp på?

Ja Nej

Idag utförs stödet genom inköp i närmaste butik. Från **1 april 2024** kommer stödet utföras genom inköp på internet från en butik som erbjuder hemleverans av varorna.

För att du ska kunna få fortsatt stöd efter 1 april 2024 behöver du registrera ett användarkonto eller medlemskap i den butik du vill göra digitala inköp. För att skapa ett användarkonto eller medlemskap behöver du oftast ha tillgång till ett **e-postkonto** och ett **mobilnummer**, som du sedan också kommer använda vid dina digitala inköp.

Beskriv utförligt hur du klarar att:

skriva inköpslista?

ta dig till och från affären?

genomföra inköpet i butik?

plocka in varor i skåp?

Att tvätta och torka kläder

Jag har egen tvättmaskin

Jag tvättar i gemensam tvättstuga

Beskriv utförligt hur du klarar att:

ta dig till tvättstugan med tvätten?

lägga in tvätten i tvättmaskin eller torktumlaren?

hänga och ta ner tvätten?

vika och lägga in den rena tvätten i skåp?

byta sängkläder?

Att städa bostaden

Beskriv utförligt hur du klarar att:

dammtorka?

städa köket?

städa badrummet?

dammsuga?

torka golven?

putsa fönster?

Val av utförare *

Beviljas du sökt stöd har du möjlighet att välja utförare. Om du vill veta vilka utförare som är valbara, besök orebro.se

Städning, tvätt och inköp - jag väljer utförare _____

Fönsterputs - jag väljer utförare _____

Observera att inte alla utförare utför fönsterputs.

Om du *inte* kan eller vill välja själv kan en handläggare tilldela dig en utförare.

Jag vill bli tilldelad en utförare.

Uppdrag till utförare*

För att kunna stödja dig på bästa sätt behöver utföraren få ta del av utredningen.

Jag samtycker till att vald utförare får ta del av min utredning för att kunna genomföra uppdraget.

Underskrift *

För att din ansökan ska kunna behandlas måste den skrivas under av dig eller en person som är behörig att företräda dig.

Din namnteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	

Om du fått hjälp med ansökan, ange av vem:

God man

Förvaltare

Närstående

Företrädares namnteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	

Bilagor

Jag är under 65 år och skickar kopia på läkarintyg.

Jag är god man eller förvaltare och skickar kopia på registerbeviset.

Jag har fullmakt och skickar kopia på fullmakten.

Behandling av personuppgifter *

Programnämnd social välfärd behandlar dina personuppgifter i syfte att hantera utredning och fakturering med stöd av dataskyddsförordningen artikel 6, GDPR. Mer information om Örebro kommuns behandling av personuppgifter finns på orebro.se/personuppgifter.

Blanketten skickas till:

Utredningsenheten vård och omsorg
Box 300 45
701 35 Örebro

E-post: utredningsenheten.vardochomsorg@orebro.se