



ANSÖKAN OM STÖD FÖR NÄRSTÅENDEVÅRD

Vårdarens namn: _____ Personnummer: _____

Adress: _____

Tel: _____ Bankkonto: _____

Underskrift: _____

Vårdtagarens

namn: _____ Personnummer: _____

Adress: _____

Tel: _____

Underskrift: _____

Egen utredning av behov av vårdtillsyn:

Stödet söks tillsvidare, från: _____

Stödet söks för tiden: _____

Skattekort bifogas Skattekort bifogas senare

Läkarintyg eller annan utredning bifogas Läkarintyg eller annan utredning bifogas senare

Du som vårdar en äldre, handikappad eller långtidssjuk person i hemmet kan ansöka om stöd för närståendevård. Efter att du lämnat in ansökan om stöd för närståendevård, blir du kontaktad av socialarbetaren och äldreomsorgschefen som gör ett hembesök. Ansökan, hembesök och ev. läkarintyg utgör grund för bedömning av rätten till närståendevårdsstöd. Beviljas du stöd för närståendevård så görs ett avtal upp om vården. I avtalet beslutas bland annat om avlastning och rätt till ledighet. Du har rätt till minst fem dagars ledighet per månad. Avlastning kan t.ex. erbjudas på Sunnanberg eller med hjälp av hemvården.

För mer information kontakta äldreomsorgschefen, socialarbetaren eller socialsekreteraren.