



Om utrymmet på blanketten inte är tillräckligt, vänligen skriv på separat papper.

Sökande	Personnummer
Adress	
Postadress	Telefonnummer

**Vad är anledningen till din ansökan?**

**Beskriv din sociala situation** (t ex bostad, familj, vänner, intressen).

**Hälsotillstånd.** Beskriv aktuella diagnoser och funktionsnedsättningar och hur det påverkar din situation.

**Beskriv de svårigheter/möjligheter du har i din vardag** (vad du klarar själv och vad du behöver hjälp med).

**Vilken hjälp får du idag? Ange omfattning och vem som utför hjälpen** (t ex hemtjänst, anhörig).

### Samtycke och underskrift

- Jag samtycker till att biståndshandläggare får inhämta nödvändiga uppgifter från andra myndigheter och vårdgivare som krävs för att utreda och säkerställa biståndsbeslut.
- Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga.

Sökandes underskrift

Datum och ort

Eventuell legal företrädares underskrift

Datum och ort

Namnförtydligande legal företrädare

### Hantering av dina personuppgifter

Enligt Dataskyddsförordningen får register upprättas om det är nödvändigt för att arbetsuppgifter i samband med myndighetsutövning ska kunna utföras. Dina uppgifter kommer att finnas i ett dataregister för att kommunen ska kunna fullgöra sitt tillsynsansvar.

**Ansökan skickas till**  
 Jönköpings kommun  
 Äldreomsorgen  
 Myndighetsenheten  
 551 89 JÖNKÖPING

## Anvisningar - ansökan om särskilt boende i annan kommun

Om du bor i en annan kommun kan du ansöka om plats på särskilt boende i Jönköpings kommun. Prövning görs om du på grund av sjukdom, hög ålder eller funktionsnedsättning har ett regelbundet behov av omfattande vårdinsatser och du därför inte kan bosätta dig i Jönköpings kommun utan att beviljas bistånd.

Din ansökan om särskilt boende i Jönköping kommer att hanteras i två steg:

1. Biståndshandläggaren gör en utredning utifrån det underlag som bifogats med ansökan och bedömer om du är i behov av omfattande vårdinsatser, en så kallad personkretsbedömning. Om du inte bedöms tillhöra personkretsen görs ingen prövning gällande särskilt boende. Du har möjlighet att överklaga detta beslut.
2. Om du tillhör personkretsen görs ytterligare en bedömning gällande om du har rätt till bistånd i form av särskilt boende. Vi tar beslut utifrån det underlag som inkommit till oss. Om du inte bedöms ha rätt till bistånd i form av särskilt boende så har du rätt att överklaga beslutet.

För att vi ska kunna bedöma dina behov behöver du förutom ansökan skicka in:

- Beslutsunderlag från din hemkommun som beskriver ditt behov av hjälp samt eventuella beviljade insatser.
- Bedömning av aktiviteter i det dagliga livet från arbetsterapeut (ADL-bedömning).
- Vid behov läkarintyg som styrker ditt hälsotillstånd.

Om den enskilde inte själv har möjlighet att signera ansökan behövs kopia på fullmakt bifogas. Har du god man eller förvaltare ska kopia på uppdrag och dess omfattning skickas med ansökan. Det är viktigt att handlingarna är aktuella och att de *inkommer inom 4 veckor från ansökningsdatum*.

### **Ansökan skickas till:**

Jönköpings Kommun  
Äldreomsorgen  
Myndighetsenheten  
551 89 JÖNKÖPING  
Telefonnummer: 036-10 70 26

AMS20210812