

Beställningsblankett för hemtjänstinsatser enligt socialtjänstlagen vid tillfällig vistelse

- Beställningen ska ha inkommit **senast två veckor** innan planerad vistelse för att planering av insatsen ska kunna ske.
- Beställningsblanketten skickas per post till: Gislaveds kommun, Enheten för bistånd, 332 80 Gislaved eller via fax: 0371-106 30. Beställningen ska även innehålla utredning, genomförandeplan, egenvårdsintyg, val av utförare etc.
- De beställda insatserna kan behöva anpassas för de förutsättningar som den tillfälliga bostaden ger.
- Fakturering kommer att ske månadsvis om inte annat överenskommes.

Beställningsuppgifter

Bosättningskommun	Beställare
Organisationsnummer	E-post beställare
Faktureringsadress	Referenskod vid fakturering

Personuppgifter

Namn	Personnummer	
Bosättningsadress	Telefon/mobil	
Vistelseadress i Gislaveds kommun	Telefon/mobil	
Vägbeskrivning (Vid behov)		
Beräknad vistelseperiod		
Från och med:		Till och med:
Närstående/legal företrädare	Relation	Telefon/mobil

SOCIALFÖRVALTNINGEN ENHETEN FÖR BISTÅND

POSTADRESS

Gislaveds kommun
332 80 Gislaved

BESÖKSADRESS

Stationsallén 5a
Gislaved

TELEFON/FAX

0371-810 76
0371-106 30

E-POST/WEBB

bistand.stodenh@
gislaved.se
gislaved.se

ORGANISATIONSNR

212000-0514

GIRO

Bankgiro 426-7225

Har den enskilde hemsjukvård? Ja Nej

Beställda insatser

Insats	Beviljad tid	Ersättningsbelopp/tim

Beställning av Trygghetslarm

Från och med:	Till och med:
Ersättningsbelopp för trygghetslarm:	
In- och urkoppling	Larm per månad

Bifogade handlingar

- Aktuell utredning
- Egenvårdsintyg
- Aktuell genomförandeplan/insatsplan
- Val av utförare
- Annat

Ort/datum _____

Handläggarens underskrift

Namn

Telefon

**SOCIALFÖRVALTNINGEN
ENHETEN FÖR BISTÅND****POSTADRESS**

Gislaveds kommun
332 80 Gislaved

BESÖKSADRESS

Stationsallén 5a
Gislaved

TELEFON/FAX

0371-810 76
0371-106 30

E-POST/WEBB

bistand.stodenh@
gislaved.se
gislaved.se

ORGANISATIONSNR

212000-0514

GIRO

Bankgiro 426-7225