

**Ansökan om trygghetslarm**

Ansökan är individuell. Om partner/sambo/make eller maka vill använda larmet behöver båda göra varsin ansökan.

Namn	Personnummer
Adress	
Postadress	Postnummer
Mobiltelefon	

Uppgifter om anhörig, vän, god man eller förvaltare, som du vill lämna.

Sätt kryss om denne ska kontaktas inför installation av larmutrustning.

Namn	☐	Relation	Telefon
Namn	☐	Relation	Telefon
Namn	☐	Relation	Telefon

Anledning till ansökan

--

Beskriv hälsotillstånd

--

Använder du hjälpmedel, beskriv nedan (ex. rollator, hörapparat eller syrgas)

Har du hemtjänst, kryssa i nedan

Om svar ja, ange hemtjänstföretag

Ja ☐ Nej ☐	
--	--

Samtycke till behandling av uppgifter:

De uppgifter ni lämnar på denna blankett kommer Solna stad att använda för att behandla er ansökan om trygghetslarm. Uppgifterna kommer att behandlas i kommunens datasystem i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR).

Ni medger att omvårdnadsförvaltningen får hämta uppgifter om inkomster och bidrag från Skattemyndigheten, Riksförsäkringsverket och Försäkringskassan.

Genom att skicka in denna undertecknade blankett ger ni samtycke till ovanstående.

Ansökan ska undertecknas av den som ansöker om trygghetslarm

Ort	Datum
Namnteckning	Namnförtydligande
Namnteckning	Namnförtydligande

Blanketten kan lämnas i receptionen i Solna stadshus eller skickas till:

Solna stad
Omvårdnadsförvaltningen
171 86 Solna



Samtycke för användning av digitalt låsvred

För min trygghet samtycker jag till att det digitala låsvredet används för registrering och uppföljning av hemtjänstens besök. Efter överenskommelse kan låsvredet även användas för att låsa upp och låsa dörren.

Förtydligande

- Du som beviljats ett trygghetslarm samtycker till att trygghetslarmets personal använder det digitala låsvredet för att komma in till dig när du har larmat.
- Du som har hemtjänst kommer överens med din hemtjänstutförare om personalen ska använda det digitala låsvredet för att komma in till dig, eller om du själv vill öppna ytterdörren.
- All användning av det digitala låsvredet registreras och följs upp regelbundet.

Jag samtycker till ovanstående

Datum

Personnummer

Underskrift

Namnförtydligande