

Om ansökan avser fler än en person i hushållet skall en blankett inlämnas på respektive person.
 Avgift för trygghetslarm tas ut enligt gällande taxa.

Namn, sökande		Personnummer		
Adress				
Postnummer	Ort	Telefonnummer		
Besvärar du av något av följande?				
Hjärt-/kärlbesvär	Diabetes	Astma	KOL	
Talsvårigheter	Gångsvårigheter	Annat, ange vad:		
Har du nedsatt syn?		Om svar ja, kan synnedsättningen kompenseras med glasögon?		
Nej	Ja	Nej	Ja	
Har du nedsatt hörsel?		Om svar ja, kan hörselnedsättningen kompenseras med hörapparat?		
Nej	Ja	Nej	Ja	
Använder du något hjälpmedel vid förflyttning?				
Nej	Ja, käpp/krycka	Ja, rollator	Ja, rullstol	Annat:
Har du problem med yrsel, balans?		Nej	Ja	
Upplever du dig nedstämd, orolig, ensam?		Nej	Ja	
Har du IP-/Bredbandstelefonti?		Nej	Ja	Vet ej
Vägbeskrivning:				
Övriga upplysningar t.ex. husdjur mm:				
Namn närstående 1)		Relation	Telefon/mobiltelefon	
Namn närstående 2)		Relation	Telefon/mobiltelefon	
Namn närstående 3)		Relation	Telefon/mobiltelefon	

Om godman/ombud används, bifoga registerutdrag/fullmakt.

Jag lämnar samtycke till att uppgifter lämnas vidare till den larmmottagare som anlitas av kommunen.

Underskrift

Datum	Underskrift	Namnförtydligande

De uppgifter som du lämnar kommer att registreras i Hjo kommuns dataregister och användas för ärendets hantering. Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL). Du avgör själv om du vill lämna några uppgifter till oss och har även rätt att begära rättelse av felaktiga personuppgifter. Du har rätt att en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få veta vilka personuppgifter vi behandlar om dig.
 För ytterligare information om hur dina personuppgifter används, eller om du vill att dessa ändras vänder du dig till personuppgiftsansvarig: Kommunstyrelsen, 544 81 Hjo (tel: 0503-350 00, e-post: kommunen@hjo.se).