

Ansökan om avgiftsfri avlösning.

Vem kan få avgiftsfri avlösning?

1. I Falu kommun boende anhörigvårdare som stödjer/vårdar en närstående och som omfattas av omvårdnadsförvaltningens ansvarsområde.
2. Anhörigvårdaren och den närstående bor tillsammans.
3. Anhörigvårdare som för egen del upplever behov av vila, rekreation och avlösning.

När kan anhörigvårdaren få avgiftsfri avlösning?

1. Behovet av omsorg och/eller omvårdnad ska vara av omfattande karaktär och varaktigt hos den närstående.
2. Avlösningen ska ge anhörigvårdaren möjlighet till eget socialt liv, besöka föreningsmöte, delta i studiecirkel, göra inköp etc.

I vilken omfattning kan avgiftsfri avlösning utgå?

1. Den avgiftsfria tiden för avlösningen kan högst uppgå till 10 timmar per månad.
2. Outtagen tid får inte sparas från en månad till nästa.
3. Omfattning och antal avlösningstillfällen kan vara längre sammanhängande eller kortare.

Anhörigvårdarens:

Namn: _____ Personnummer: _____

Adress: _____ Postadress: _____

Telefon: _____ Portkod: _____

Relation: _____

Närståendes:

Namn: _____ Personnummer: _____

Närståendes omsorgs och vårdbehov:

Övrig information:

Ort och datum:

Anhörigvårdarens underskrift :

Ansökan skickas till:

Falu Kommun
Omvårdnadsförvaltningen, biståndsenheten
791 83 Falun

Beslut:

- Avgiftsfri avlösning **medges** med upp till 10 timmar per månad.

- Ansökan **avvisas** på grund av att den sökande inte uppfyller Falu kommuns kriterier gälland avgiftsfri avlösning. Ansökan kan, om så önskas, prövas enl. SoL 4 kap 1§.

Datum:

Namn:

Ansvarig biståndshandläggare