



### Förändring av behov gällande gånghjälpmedel

Jag använder ej gånghjälpmedel

Jag använder oftast följande gånghjälpmedel utomhus:

stödkäpp/kryckor

rollator/gåstol

rullstol

stöd/hjälp av annan person

annat, vad? \_\_\_\_\_

Kommentar: \_\_\_\_\_

### Nya hjälpbehov

Jag kan ta mig själv till och från bilen/fordonet

Jag behöver hjälp<sup>1)</sup> med att ta mig till och från bilen/fordonet

Jag behöver hjälp när jag kommer fram till resmålet (för att handla m.m.) och behöver ta med medresenär

Jag behöver hjälp<sup>1)</sup> under själva bilfärden mer än jag kan få av föraren och ansöker om ledsagare   
(behovet av ledsagare ska vara knutet till själva resan och inte till vistelsen vid resmålet)

<sup>1)</sup> Ange hjälpbehov \_\_\_\_\_

### Övrigt

---

---

---

---

---

---

---

---

### Medgivande och försäkran

Den sökande godkänner att utredning får göras, dokumenteras och att vid behov kontakt tas med försäkringskassan, sjukvården och andra berörda myndigheter. Försäkran ges vid underskrift om sanningsenliga uppgifter och ansvaret att meddela om förändringar sker.

### Underskrift

Datum

Underskrift sökande/behjälplig vid ansökan

Vid eventuell fakturering kan avgift för betalningspåminnelse och dröjsmålsränta tas ut.

Blanketten skickas ifyllt till: Oxelösunds kommun, Vård och omsorg, 613 81 Oxelösund

\*Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan databehandlas för administration av ärendet. Ändamålet är därför att handlägga, administrera, utöva tillsyn och i förekommande fall avgiftsdebitera ansökningar/ärenden inom nämndens ansvarsområde. Behandling sker enbart för dess ändamål och uppgifterna kommer inte att lämnas ut till någon annan. Information om registrerade personuppgifter lämnas efter skriftlig begäran ställd till Personuppgiftsansvarig, Oxelösunds kommun, Vård- och omsorgsnämnden, 613 81 Oxelösund. Vill Du begära rättelse av felaktig eller missvisande uppgift kan Du vända dig till samma adress eller ringa 0155-380 00.