



Medborgarkontoret
Tel; 0528 – 56 73 00

Plats för Medborgarkontorets
ankomststämpel

Denna ansökan skickas/lämnas till:
Medborgarkontoret
Centrumhuset
Timmervägen 12
458 31 Färgelanda

Härmed ansöker jag/vi hjälp med gräsklippning 2017

Kriterier för att få hjälp:

- Servicen utgår till alla pensionärer 75 år och däröver, som är folkbokförda i Färgelanda kommun och faktiskt bor på aktuell adress. Om man bor i parförhållanden eller i annan äktenskaplig form förutsätts dock bägge vara 75 år och därutöver för att komma åtnjutande av servicen.
- Servicen utgår även till pensionärer under 75 år som har beviljad hemtjänst. Om man bor i parförhållanden eller i annan äktenskaplig form förutsätts dock att bägge har beviljats hemtjänst för att komma i åtnjutande av servicen.

Övriga villkor och förutsättningar gällande servicen

- Ansökan ska göras en gång per säsong.
- Arbetet utförs endast helgfri måndag till fredag.
- Arbetstiden på varje ställe är maximerat till 1 timma/tillfälle (Vid gräsklippning begränsas dessutom området till max 1000 m²)
- Arbetet utföres under förutsättning att arbetsmarknadsenheten har personal som kan utföra arbetet.
- Pensionär, som inte längre omfattas av kriterierna, är skyldig att omgående meddela detta till kommunen. Meddelandet ska ske skriftligen till Medborgarkontoret, Centrumhuset, Timmervägen 12, 458 31 Färgelanda, (Exempel på ändrade förhållanden som ska anmälas till kommunen: Behovet har upphört, Jag/ Vi har inte beviljad hemtjänst längre, Flytt från bostadshuset, Längre bortavaro (semesterresa, längre sjukhusvistelse etc).
- Betalning sker efter räkning enligt gällande taxa
År 2017: 200 kronor inkl. moms per påbörjad halvtimme
- Räkning adresseras till den som angivits som sökanden. Vid utebliven betalning upphör servicen.
- Ansökan görs skriftligen på denna blankett.

Upplysning: ”Utomhushjälpen” är inte bistånd enligt socialtjänstlagen. Kommunens ställningstagande i enskilt ärende kan inte överklagas.

Intyg:

Jag/vi intygar härmed på heder och samvete att jag/vi omfattas av kriterierna och godkänner de övriga villkor som framgår av denna blankett.

(Skriv tydligt. Texta helst)

Sökanden:

Medsökande make/maka/samboende:

Är beviljad hemtjänst: Ja

Är beviljad hemtjänst: Ja

Nej

Nej

Namn: _____

Namn: _____

Personnr: _____

Personnr: _____

Adress: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Postadress: _____

Telefonnr: _____

Telefonnr: _____

Ort _____ datum: _____

Underskrift sökanden

Underskrift medsökande

Uppgifterna kommer att registreras i databaser och användas i administrationen för debitering av kostnader för gräsklippning och/eller snöskottning. Uppgifter som registreras är namn, postnr, adress, telefonnr samt personnr. Du har rätt att en gång per år begära information om vilka uppgifter som finns registrerade om dig i denna databas. Begäran skall ske skriftligen.

Medborgarkontorets handläggning:

Kriterierna är uppfyllda. Ansökan godkänd

Kriterierna är inte uppfyllda. Ansökan avslås:

Datum _____

Underskrift: _____
Handläggare