



## Ansökan om trygghetslarm

Personuppgifter (sätt kryss i rutan om båda kommer att använda larmet)

Namn		Personnummer
Namn (make/ maka, reg.partner, sambo)	<input type="checkbox"/>	Personnummer
Adress		Postnummer
Postadress		Telefon
Mobiltelefon, sökande		Mobiltelefon, medsökande

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

Sätt kryss om denne ska kontaktas inför installation av larmutrustning.

Namn	<input type="checkbox"/>	Relation	Telefon
Namn	<input type="checkbox"/>	Relation	Telefon
Namn	<input type="checkbox"/>	Relation	Telefon

### Anledning till ansökan

### Beskriv hälsotillstånd

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

--

Har ni hemtjänst, kryssa i nedan      Om svar ja, ange hemtjänstföretag

Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
--	--

**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/de som ansöker om trygghetslarm**

Ort	Datum
Namn-teckning	Namn-förtydligande
Namn-teckning	Namn-förtydligande

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