

**ANSÖKAN OM INDIVIDUELLT ANHÖRIGSTÖD  
MED STÖD AV ÄLDRENÄMNDENS BESLUT****2009-11-19, § 156 samt 2016-11-24, § 187****Sökandes personuppgifter**

Namn	Personnummer
Postadress	Telefon (även riktnummer)

**Uppgifter om anhörig som du vårdar**

Namn	Personnummer
Postadress	Telefon (även riktnummer)

**Beskriv med egna ord till vad du söker anhörigstöd (se riktlinjer på andra sidan, kvitto ska bifogas med ansökan)**

--

Belopp som ansökan avser (Max 3 000 kr/år)

**Utbetalning av individuellt anhörigstöd önskas till**

Bankens namn	
Clearing nummer	Kontonummer

**Jag försäkrar att lämnade uppgifter är korrekta****Underskrift sökande**

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Det individuella anhörigstödet skall utges med upp till 3 000 kr/år till anhörig som vårdar någon anhörig äldre än 65 år. Den aktuella målgruppen är anhöriga som bor tillsammans och vårdar närstående som har ett stort omvårdnadsbehov. Med stort omvårdnadsbehov avses personer som har behov av personlig hjälp dagligen.

Enligt äldrenämndens riktlinjer kan det individuella anhörigstödet användas för den anhöriges kostnad för följande tjänster:

- Hushållsnära tjänster, exempelvis städning, trädgårdsskötsel eller snöskottning
- Fotvård
- Vattengymnastik, träning eller simning

Syftet med stödet är att ge den anhörige förutsättningar till "egen tid" och möjlighet till avlastning.

Vid oklarheter gällande ansökan ska samråd ske med planeringsledare på omsorgskontoret.

Mer information om det individuella anhörigstödet kan fås av: Anhörigcenter Tel. 013-26 31 57

Blanketten skickas in till:

Linköpings kommun  
Anhörigcenter  
Brigadgatan 14  
581 81 LINKÖPING