


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 (Kvitto ska bifogas ansökan eller skickas in i efterhand)

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

Utbetalning av individuellt anhörigstöd önskas till

Bankens namn	
Clearing nummer	Kontonummer

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.

Mer information om det individuella anhörigstödet kan fås av:

Anhörigcenter	Tel. 013-26 31 57 eller
Äldrelots	Tel. 013-20 64 01

Blanketten skickas in till:

Linköpings kommun
Anhörigcenter
Djurgårdsgatan 17 C
581 81 LINKÖPING