



## **Regler**

### **för kommunal varuhemsändning**

1. Arvidsjaur kommun möjliggör varuhemsändning för personer som är folkbokförda i kommunen. För att erhålla kommunal varuhemsändning måste följande kriterier infrias; Personer som uppbär pension, sjuk- eller aktivitetsersättning och som har mer än fyra kilometer till närmaste matvaruaffär, och som inte själv eller genom annan har möjlighet att färdas för att handla sina dagligvaror.
2. Intyg på att sökanden uppbär pension, sjuk- eller aktivitetsersättning ska bifogas ansökan.
3. Hemsändning beviljas från närmaste fasta matvaruaffär högst en gång i veckan.
4. Hemsändning får ske med regional linjetrafik, lokal linjetrafik eller lokal befintlig trafik. Där sådan trafik saknas får kommunstyrelsen upphandla annan transportör som kan genomföra uppdraget.
5. Den godstaxa som tillämpas av länstrafikbolaget ska användas som referenstaxa för kommunal varuhemsändning.
6. Faktura ska åtföljas av fraktsedel eller annat bevis på att leverans skett.

\_\_\_\_\_



# Ansökan om varuhemsändning

## Regler för kommunal varuhemsändning i Arvidsjaur:

(Reglerna är antagna av kommunfullmäktige 2011-10-31 § 139)

1. Arvidsjaur kommun möjliggör varuhemsändning för personer som är folkbokförda i kommunen. För att erhålla kommunal varuhemsändning måste följande kriterier infrias;

Personer som uppbär pension, sjuk- eller aktivitetsersättning, som har mer än fyra kilometer till närmaste matvaruaffär, och som inte själva eller genom annan har möjlighet att färdas för att handla sina dagligvaror.

2. Intyg på att sökanden uppbär pension, sjuk- eller aktivitetsersättning ska bifogas ansökan.
3. Hemsändning beviljas från närmaste fasta matvaruaffär som har överenskommelse med kommunen om att organisera varuhemsändning högst en gång i veckan.
4. Hemsändning får ske med regional linjetrafik, lokal linjetrafik eller lokal befintlig trafik, i enlighet med kommunens regler.

## Vänligen fyll i följande uppgifter:

Namn: .....

Adress: .....

Postnr och ort: .....

Personnummer: .....

Telefon: .....

E-post: .....

**Vilket skäl har du för att ansöka om varuhemsändning?**

- Jag uppbär pension, sjuk eller aktivitetsersättning och har ..... kilometer till närmaste affär. Jag kan inte heller få hjälp av annan person att handla mina dagligvaror.

Beskriv med egna ord den situation eller de omständigheter som gör att du behöver hjälp med kommunal varuhemsändning:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Härmed intygas att ovanstående information är korrekt

.....  
*Namn*

.....  
*Ort*

.....  
*Datum*

Skicka ifylld blankett, tillsammans med relevanta intyg och underlag till:

Arvidsjaur kommun

Kommunkansliet

933 81 Arvidsjaur

Vid frågor: ring 0960-155 51

E-post: [olivia.lundberg@arvidsjaur.se](mailto:olivia.lundberg@arvidsjaur.se)