

UMSÓKN UM FÉLAGSLEGA HEIMAÞJÓNUSTU

Nafn: _____ kt: _____

Lögheimili: _____

Aðrir á heimili: _____ kt. _____

Sími: _____

Hjúskaparstaða:

gift(ur) _____ Í sambúð _____ Giftur _____ Ekkill/ekkjja _____

Húsnæði:

Stærð _____ m² Fjöldi herbergja _____

Tegund umsóknar:

Frumumsókn _____ Endurnýjun _____ Breyting _____

Umsækjandi er:

Ellilífeyrisþegi _____ Öryrki _____ Langveikur _____ Barn fatlað/langveikt _____

Meðfylgjandi er læknisvottorð

Já _____ Nei _____

Sótt er um:

Heimilisaðstoð

Hvers vegna er óskað eftir aðstoð? Hvernig aðstoðar er þörf?

Matarþjónusta

Hvers vegnar er þörf á heimsendum mat?

Ráðgjöf Iðjuþjálfarar

Hvers vegna er óskað eftir aðkomu iðjuþjálfarar?

Annað sem umsækjandi vill taka fram:

Ég votta með undirskrift minni að allar upplýsingar sem ég veiti um hagi mína og minna í sambandi við umsókn þessa eru samkvæmt minni bestu vitund.

Staður og dagsetning: _____

Undirskrift _____

Undirskrift maka _____