



Umsókn um heimaþjónustu / dagdvöl

Almennar upplýsingar:

Nafn	
Heimilisfang	Sími:
Dvöl utan heimilis (vinnustaður, skóli, stofnun):	GSM
<input type="checkbox"/> Býr ein(n) <input type="checkbox"/> Býr með öðrum. Ef já þá hverjum?	netfang
Maki/nánasti aðstandandi:	Kennitala maka
Heimilisfang:	Sími:

Hvers vegna er þjónusta þörf:

Eftir hvaða þjónustu er óskað:

<input type="checkbox"/> Aðstoð við þrif eða önnur heimilisstörf	<input type="checkbox"/> Aðstoð við aðdrætti
<input type="checkbox"/> Aðstoð við persónulega umhirðu	<input type="checkbox"/> Félagslegum stuðningi/samvera
<input type="checkbox"/> Innlit	

Með umsókn þarf að fylgja

Vottorð frá lækni, heimahjúkrun, sjúkraþjálfara, félagsráðgjafa og / eða öðrum fagaðila.
Greiðsluseðlill frá Tryggingastofnun, lífeyrissjóðum eða skattframtal.

Með undirskrift sinni samþykkir umsækjandi að starfsmaður leiti frekari upplýsinga um þjónustubörf hjá fagaðilum sem til þekkja.

Dagsetning

Undirskrift umsækjanda