



Umsókn um félagslega heimaþjónustu

Heimaþjónustudeild Garðbæjar
Strikinu 6 - 210 Garðabær
s. 512 1552 / 512 1551

GRUNNUPPLÝSINGAR UM UMSÆKJANDA

Nafn:

Kennitala:

Heimilisfang:

Póstfang:

Sími/símar:

Hjúskaparstaða: Giftur(ur)/sambúð Einhleyp(ur)

Nafn maka/sambúðaraðila:

Kennitala:

Ef börn búa á heimili, tilgreinir fjölda þeirra og aldur:

Ef aðrir búa á heimili, tilgreinið hverjir og tengsl við umsækjanda:

ÁSTÆÐA UMSÓKNAR

Tilgreinið ástæðu/ur:

LÝSING Á HÚSNÆÐI

Merkja við það sem við á:

Tegund húsnæðis: Fjölbýlishús Tvíbýli Raðhús Einbýli

Fermetrafjöldi íbúðahúsnæðis: _____

Staðsetning í húsi: Kjallari Jarðhæð 1. hæð 2. hæð 3. hæð eða ofar

Lýsing á aðkomu: Útitröppur Stigi Lyfta

MAT Á SJÁLFSBJARGARGETU

Merkja við það sem við á:

Alveg sjálfbjarga

Nokkuð sjálfbjarga

Þarf mikla aðstoð

Rúmleggjandi

Umsækjandi þarf aðstoð við:

Þrif á gólfum Þrif á baðherbergi Skipta á rúmi Þurrka af

Að klæðast Að borða Innkaup

Annað, tilgreinið: _____

ÞJÓNUSTA SEM UMSÆKJANDI NÝTUR

Merkja við það sem við á:

__ Heimahjúkrun, tilgreinið hve oft: _____

__ Heimsendur matur, tilgreinið hve oft: _____

__ Dagþjálfun, tilgreinið hvar og hve oft: _____

__ Öryggistæki/Neyðarhnappur

__ Önnur þjónusta eða aðstoð, tilgreinið: _____

ADSTANDENDUR UMSÆKJANDA

Nafn: _____ Tengsl: _____ Kennitala: _____

Heimilisfang: _____ Póstfang: _____ Sími/símar: _____

Nafn: _____ Tengsl: _____ Kennitala: _____

Heimilisfang: _____ Póstfang: _____ Sími/símar: _____

NAUÐSYNLEG FYLGIGÖNG UMSÓKNAR

__ Læknisvottorð

__ Skattframtal ef sótt er um niðurfellingu á greiðslu

STAÐFESTING UMSÓKNA

Geti umsækjandi ekki undirritað umsókn sjálfur þá tilgreinið ástæðu: _____

Undirrituð(aður) lýsir því hér með yfir að þessi umsókn er gerð að minni eigin ósk og vilja.

Einnig samþykki ég að þær upplýsingar sem ég hef gefið um hagi mína og að umsóknin sjálf verði skráðir í tölvu, ásamt öðrum upplýsingum sem starfsmenn kunna að afla sér.

Garðabær, _____
dagsetning

Undirskrift

Ef við á, undirskrift maka/aðstandenda

Umsóknir eru afgreiddar vikulega á afgreiðslufundi.

Áfrýjunarréttur: Athygli er vakin á að heimilt er að áfrýja afgreiðslu heimaþjónustudeildar til fjölskylduráðs Garðabæjar og þaðan til úrskurðarnefndar félagsþjónustu Velferðarráðuneytisins