

UMSÓKN UM MAT Á ÞÖRF ALDRAÐRA FYRIR DVALARRÝMI

Umsókn um mat á þörf aldraðra fyrir dvalarrými samkvæmt reglugerð nr. 543/2008.

Nafn umsækjanda:	Kennitala:	Símanúmer:
Heimilisfang:	Póstnúmer:	Staður
Búseta í bæjarfélaginu frá árinu:	Netfang:	

Þörf einstaklings fyrir dvalarrými er aðeins metin ef viðkomandi er þegar reiðubúinn til að flytja búsetu sína á dvalarheimili og öll félagsleg þjónustuúrræði og annar stuðningur til búsetu á eigin heimili hafa verið fullreynd.

Umsókn um vistunarmat:

Ég undirrituð/undirritaður óska eftir að þörf mín fyrir varanlega búsetu í dvalarrými sé metin í samræmi við reglugerð nr. 543/2008.

Heimild til upplýsingaöflunar:

Hér með veiti ég matsaðilum heimild til að afla upplýsinga um félagslegar aðstæður og félags- og heilbrigðisþjónustu, eftir því sem við á, til stuðnings við gerð matsins. Jafnframt leyfi ég að niðurstaða matsins verði send félagsþjónustu þess sveitarfélags sem ég er búsett/-ur í.

Nafn og kennitala umsækjanda

Staður og dagsetning undirskriftar

Ef umsækjandi getur ekki undirritað sjálfur, tilgreinið þá ástæðu:

Undirskrift og kennitala maka/aðstandanda*

Staður og dagsetning undirskriftar

* Aðeins ef umsækjandi getur ekki sjálfur skrifað undir.

Vinsamlegast veitið eins nákvæmar upplýsingar og kostur er.

Ástæða umsóknar:

Nánustu aðstandendur:

Nafn:	Heimilisfang:	Símanúmer:

Nýtur umsækjandi einhverrar eftirtalinnar þjónustu (krossið þar sem við á):

- Já Nei Aðstoð frá heimaþjónustu, hve oft? _____
- Já Nei Aðstoð frá heimahjúkrun, hve oft? _____
- Já Nei Dagvistun, hvar? _____
- Já Nei Öryggistæki / neyðarhnappur? _____
- Já Nei Akstursþjónusta, hve oft? _____
- Já Nei Heimsendur matur? _____
- Já Nei Sækir reglulega þjónustumiðstöðvar í sveitarfélagi? _____
- Já Nei Tekur þátt í félagsstarfi eldri borgara? Hvaða? _____

Heilsugæslustöð viðkomandi:

Nafn heimilislæknis:

Persónulegir hagir (Heimilishagir):

- Býr ein(n) Með öðrum
 Ógift(ur) Gift(ur) Ekill/ekkja Fráskilin(n) Í sambúð

Aðgengi að húsnæði:

- Gott Ásættanlegt Slæmt Mjög slæmt

Líkamleg færni:

- Alveg sjálfbjarga Nokkuð sjálfbjarga Þarf mikla aðstoð Rúmliggjandi

Þarf aðstoð við:

- Klæðnað Að borða Böðun Lyf Salernisferðir
 Almenn heimilisstörf Innkaup

Annað, hvað? _____

Annað sem umsækjandi vill taka sérstaklega fram:

Senda skal umsóknina til félagsþjónustu sveitarfélagsins þar sem umsækjandi býr.