

Mótttekið: _____

Umsókn um félagslega heimajónustu

skv. lögum um félagsþjónustu sveitarfélaga og reglum um félagslega heimajónustu á starfsvæði Félags- og skólajónustu Snæfellinga.

Persónuupplýsingar:

Umsækjandi

Maki

Nafn:	Nafn:
kt.:	kt.:
Lögheimili:	Lögheimili:
Staður og póstnr.:	Staður og póstnr.:
Heimasími:	Heimasími:
Vinnusími:	Vinnusími:
Farsími:	Farsími:
Netfang:	Netfang:

Börn eða aðrir með lögheimili hjá umsækjanda nöfn og fæðingarár:

Hjúskaparstaða:

<input type="checkbox"/> Gift(ur)/sambúð	<input type="checkbox"/> Einhleyp(ur)	<input type="checkbox"/> Ekkja/ekkill
--	---------------------------------------	---------------------------------------

Staða

Umsækjanda	Maka
Ellilífeyrisþegi <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öryrki <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endurhæfingarlífeyrir <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annað, hvað?	

Húsnæðisaðstæður

Umsækjandi býr í:	
Eigin húsnæði <input type="checkbox"/>	félagslegu leiguhúsnæði <input type="checkbox"/>
Leiguþbúð á almennum markaði <input type="checkbox"/>	aðrar húsnæðisaðstæður <input type="checkbox"/> hverjar?

Tengiliðir:

Nafn	Tengsl	Sími

Er reykt á heimilinu?	Eru gæludýr á heimilinu?
Já <input type="checkbox"/>	Já <input type="checkbox"/>
Nei <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
	Ef já, hvernig gæludýr og hve mörg?

Heimaþjónusta:

Hvaða aðstoð óskast og hvers vegna:

Þjónusta sem umsækjandi nýtur nú:

Heimaþjónusta <input type="checkbox"/>	Akstursþjónusta <input type="checkbox"/>
Heimahjúkrun <input type="checkbox"/>	Heimsendur matur <input type="checkbox"/>
Ættingjar aðstoða <input type="checkbox"/>	

Hefur umsækjandi sótt um aðstoð áður?

Já <input type="checkbox"/> Ef já, hvenær?
Nei <input type="checkbox"/>

Annað sem umsækjandi vill taka fram:

Ég votta með undirskrift minni að allar upplýsingar sem ég veiti í sambandi við þessa umsókn eru réttar og veiti starfsfólki Félags- og skólaþjónustu Snæfellinga ótakmarkað umboð til þess að afla upplýsinga hjá Tryggingastofnun ríkisins, skattyfirvöldum, úr opinberum skráum og hjá atvinnurekendum sem nauðsynlegar eru við mat á umsókninni. Ég skuldbind mig því til að tilkynna um breytingar er varða hjúskaparstöðu, tekjur, eignir, eða annað sem áhrif hefur á umsóknina.

Dagssetning: _____

Undirskrift umsækjenda

Undirskrift maka

Trúnaður

Allar upplýsingar um persónulega hagi eru varðveittar með tryggilegum hætti sem óviðkomandi fá ekki að gang að.