

UMSÓKN UM FÉLAGSLEGA HEIMAÞJÓNUSTU



1. Umsækjandi

Nafn	Kennitala	
Nafn maka / sambúðaraðila	Kennitala	
Nafn barns (ef sótt er um vegna barns)	Kennitala	
Heimilisfang	Sveitarfélag	
Heimasími	Farsími / Vinnusími	Netfang

2. Almennar upplýsingar

Hjúskaparstétt umsækjanda

Gif(tur) Ógift(ur) Ekill / ekkja Fráskilin(n) Sambúð Sambúð slitið

Börn á heimilinu

Fjöldi _____ Fæðingarár _____

Aðrir heimilismenn

Nafn	Nafn
Nafn	Nafn

Er reykt á heimilinu? Eru gæludýr heimilinu?

Já Nei Já Nei

3. Aðstæður

Ástæða fyrir beiðni um þjónustu _____

þarf aðstoð við _____

Djúpvogshreppur

Heimilisfang
Bakki 1
765 Djúpvogur

Sími
478 8288

Bréfsími
478 8188

Netfang
djupvogur@djupvogur.is

Vefsíða
www.djupvogur.is

Kennitala
570992-2799

3. Tengiliðir / tilvísunaraðilar

Tengiliðir

Nafn Tengsl Sími

Nafn Tengsl Sími

Tilvísunaraðilar

Tilvísunaraðili Sími

Heimilislæknir Sími

4. Annað sem umsækjandi vill taka fram

Ég votta með undirskrift minni, að allar upplýsingar í sambandi við umsókn þessa eru réttar og starfsfólki Félagsþjónustunnar er heimilt að afla sér þeirra upplýsinga hjá Tryggingastofnun ríkisins, skattayfirvöldum, úr opinberum skráum og hjá atvinnurekendum, sem nauðsynlegar eru við mat á umsókninni. Ég skuldbind mig til þess að láta vita um breytingar á högum mínum og tekjum, sem hafa áhrif á þjónustumatið og / eða greiðsluhlutdeild kostnaðar við heimaþjónustu. Einnig er heimilt að skrá upplýsingar í tölvu.

5. Fylgigögn

Með umsókn skal fylgja:

Afrit af skattaskýrslu síðasta árs

Læknisvottorð

6. Undirritun

Djúpavogi, _____
dags.

Undirskrift umsækjanda

Undirskrift maka / sambúðaraðila

Útfyllist af starfsmanni

Mótttekið dags: _____

Starfsmaður: _____

Djúpavogshreppur

Heimilisfang
Bakki 1
765 Djúpivogur

Sími
478 8288

Bréfsími
478 8188

Netfang
djupivogur@djupivogur.is

Vefsíða
www.djupivogur.is

kennitala
570992-2799