



Umsókn um félagslega heimajónustu

Almennar upplýsingar

Nafn:	Kennitala:
Lögheimili:	Símanúmer:
Netfang:	

Hjúskaparstétt:

Ógift(ur) Gift(ur) Ekkja/Ekkill Fráskilin(n) Í sambúð Sambúð slitið

Nafn maka/sambúðaraðila:	Kennitala:
Atvinna maka:	

Nafn barns: (Aðeins ef sótt er um fyrir barn)	Kennitala:
--	-------------------

Börn á heimilinu:

Börn fjöldi:	Fæðingarár:
---------------------	--------------------

Heimilislæknir:

Nafn heimilislæknis:	Sími á heilsugæslu:
-----------------------------	----------------------------

Tengiliðir:

Nafn:	Tengsl:	Sími:

Er reykt á heimilinu?

Já Nei

Eru gæludýr á heimilinu?

Já Nei

Heimajónusta – hvaða aðstoð óskast og hvers vegna?:

Þjónusta sem umsækjandi nýtur nú:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Heimaþjónusta _____ | <input type="checkbox"/> Dagvist |
| <input type="checkbox"/> Heimsendur matur _____ | <input type="checkbox"/> Ættingjar aðstoða |
| <input type="checkbox"/> Heimahjúkrun _____ | <input type="checkbox"/> Akstursþjónusta _____ |
| <input type="checkbox"/> Annað | |

Annað sem umsækjandi vill taka fram:

Með umsókn skal fylgja:

-
- Læknisvottorð

Ég votta með undirskrift minni að allar upplýsingar í sambandi við umsókn þessa eru réttar og starfsfólki þjónustumiðstöðvarinnar 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 þessar upplýsingar í tölvu.

Dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Undirskrift maka/sambúðaraðila**Með öll mál er farið sem trúnaðarmál****Hægt er að fá upplýsingar og skila inn umsókn á þjónustumiðstöð í þínu hverfi:**

þjónustumiðstöð Vesturbæjar, Miðborgar og Hlíða, Laugavegi 77, s. 411-1600

þjónustumiðstöð Laugardals og Háaleitis, Efstaleiti 1, s. 411-1500

þjónustumiðstöð Breiðholts, Álfabakka 12, s. 411-1300

þjónustumiðstöð Árbæjar og Grafarholts, Hraunbæ 115, s. 411-1200

þjónustumiðstöð Grafarvogs og Kjalarness-Miðgarður, Gylfaflöt 5, s. 411-1400

Upplýsingar veitir einnig Þjónustuver Reykjavíkurborgar s. 4 11 11 11