



Skjal nr.	Mótt.af	Mótt.dags
Ábm.	Úrv.aðili	Málsnr. One

Trúnaðarmál

Umsókn um stuðningsþjónustu

Stuðningsþjónusta (heimaþjónusta) er ætluð þeim sem búa í heimahúsum og geta ekki lengur séð hjálparlaust um heimilishald og persónulega umhirðu vegna skertar getu, fjölskylduaðstæðna, veikinda, barnsburðar, fötlunar eða af öðrum ástæðum.

Markmiðið með heimaþjónustu er að efla viðkomandi til sjálfshjálpar og gera honum kleift að búa sem lengst í heimahúsi við sem eðlilegastar aðstæður.

Í þeim tilfellum sem umsækjandi deilir heimili með fullorðnum einstaklingi sem ekki á við veiknda að stríða, er að öllu jöfnu ekki veitt heimaþjónusta.

Nafn umsækjanda	Kennitala
Heimilisfang	Sími
Maki/nánasti aðstandandi	Kennitala
Heimilisfang	Sími
Heimilislæknir eða sérfræðingur sem til þekkir	
<input type="checkbox"/> Byr ein/n <input type="checkbox"/> með maka <input type="checkbox"/> með barni/börnum <input type="checkbox"/> með öðrum	

Hvers vegna er þjónusta þörf

Eftir hvaða þjónustu er óskað

<input type="checkbox"/> aðstoð við þrif eða önnur heimilisverk	<input type="checkbox"/> aðstoð við innkaup
<input type="checkbox"/> aðstoð við eigin umsjá	<input type="checkbox"/> heimsendingu matar
<input type="checkbox"/> félagslegum stuðningi	<input type="checkbox"/> innlit
<input type="checkbox"/> akstursþjónustu	
<input type="checkbox"/> ferðakort	<input type="checkbox"/> annað _____

Læknisvottorð þarf að fylgja ef þjónusta er óskað vegna veikinda

Akranesi, / 20

Undirskrift umsækjanda eða málsvekjanda

Með undirskrift sinni samþykkir umsækjandi að leitað verði frekari upplýsinga um þjónustubörf hjá fagaðilum sem þekkja til ef þörf krefur. Einnig er heimilit að leitað sé eftir tekjuupplýsingum vegna gjaldtöku.