



Félagsþjónusta Norðurþings

Ketilbraut 7 - 9 640 Húsavík
Netfang: nordurthing@nordurthing.is

Sími: 4646 100 fax: 4646 101
Veffang: www.nordurthing.is

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.



Félagsþjónusta Norðurþings

Ketilbraut 7 - 9 640 Húsavík
Netfang: nordurthing@nordurthing.is

Sími: 4646 100 fax: 4646 101
Veffang: www.nordurthing.is

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? |



Félagsþjónusta Norðurþings

Ketilbraut 7 - 9 640 Húsavík
Netfang: nordurthing@nordurthing.is

Sími: 4646 100 fax: 4646 101
Veffang: www.nordurthing.is

Heilsugæslustöð viðkomandi:

Nafn heimilislæknis:

Persónulegir hagir (Heimilishagir):

Býr ein(n)

Með öðrum

Ógift(ur)

Gift(ur)

Ekill/ekkjja

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?



Félagsþjónusta Norðurþings

Ketilbraut 7 - 9 640 Húsavík
Netfang: nordurthing@nordurthing.is

Sími: 4646 100 fax: 4646 101
Veffang: www.nordurthing.is

Annað sem umsækjandi vill taka sérstaklega fram: