

Umsókn um stuðningsþjónustu

Samkvæmt 25-27 gr. laga um félagsþjónustu sveitarfélaga nr. 41/1991 og reglum Bolungarvíkurkaupstaðar um stuðningsþjónustu

Nafn umsækenda	Kennitala
Lögheimili	
Netfang	Sími
Maki / aðstandandi / tengiliður	Sími
Búsetustaða umsækenda	
<input type="checkbox"/> býr einn <input type="checkbox"/> með maka <input type="checkbox"/> með barni/börnum <input type="checkbox"/> með öðrum	
Hvers vegna er þjónustu þörf?	
Eftir hvaða þjónustu er óskað?	
<input type="checkbox"/> Aðstoð við heimilishald <input type="checkbox"/> Stuðning við athafnir daglegs lífs <input type="checkbox"/> Aðstoð við að sækja sér þjónustu <input type="checkbox"/> Stuðningur við að rjúfa félagslega einangrun <input type="checkbox"/> Aðstoð við samfélagsþátttöku og virkni <input type="checkbox"/> Heimsending matar <input type="checkbox"/> Öryggisinnlit <input type="checkbox"/> Aðstoð við umönnun barna <input type="checkbox"/> Félagslegur stuðningur við barn/börn umsækenda	

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækenda

Með undirskrift sinni samþykkir umsækandi að leitað verði frekari upplýsinga um þjónustupörf hjá fagaðilum sem þekkja til ef þörf krefur.