

Sendes til:

**Pleje og omsorg
Visitationen**



ANSØGNING

TØNDER KOMMUNE

Fabriksvej 12

6270 Tønder

Tlf.: 74 92 80 59

Telefontid kl. 8 – 9.30

Mailadresse: poaepl@toender.dk

Der søges om følgende
boligtype:

Ældrebolig /
handicapvenlig bolig.

Plejebolig.

Ansøger

Fulde navn	Personnummer
Adresse	Telefonnummer
	Mail-adresse
	Bopælskommune
Ægteskabelig stilling <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> ugift <input type="checkbox"/> enke <input type="checkbox"/> fraskilt <input type="checkbox"/> registreret partnerskab	
Modtager du <input type="checkbox"/> folkepension <input type="checkbox"/> førtidspension <input type="checkbox"/> andet	
Nuværende bolig <input type="checkbox"/> eget hus <input type="checkbox"/> lejlighed	

Øvrige personer på bopælen

Ægtefælles/samlevers navn
Andre personers navne

Pårørende

Navn	Familieforhold
Adresse	Telefonnummer
	Cpr.nr. (til brug ved digital post/forsendelse)
	Mail adresse

**(sæt x) Jeg er indforstået med,
at ovennævnte pårørende må få kopi af al post / korrespondance /udveksling af oplysninger**

Egen læge

Navn	Telefonnummer
	Mail-adresse

Nuværende hjælpeforanstaltninger

Modtager du hjemmehjælp <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Til
Modtager du hjemmesygepleje <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Til
Modtager du privat hjælp <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Til
Bruger du hjælpemidler <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Hvilke
Benytter du dagcenter	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja
Modtager du madservice	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja

Helbredstilstand

Har du dårligt hjerte <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvilke gener giver det dig? Beskriv:
Får du medicin herfor	Ja Nej <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Har du lungesygdom <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvilke gener giver det dig? Beskriv:
Får du medicin herfor	Ja Nej <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Har du gigtsygdom <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvilke gener giver det dig? Beskriv:
Får du medicin herfor	Ja Nej <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Har du sukkersyge <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvilke gener giver det dig? Beskriv:
Får du medicin herfor	Ja Nej <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Kan du bevæge dig frit <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvilke gener giver det dig? Beskriv:
Har du hørenedsættelse <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Bruger du høreapparat: Ja Nej <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hvilke gener giver det dig? Beskriv:
Har du nedsat syn <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Bruger du briller: Ja Nej <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hvilke gener giver det dig? Beskriv:
Har du hukommelsesproblemer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvilke gener giver det dig? Beskriv:
Oplever du ensomhed <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvilke gener giver det dig? Beskriv:
Andre sygdomme eller gener	Beskriv:

Supplerende oplysninger og årsag til boligskift:

Optagelse ønskes på

Ældreboligens/plejeboligens navn og adresse	
Hvis dette ikke er muligt, hvor ønskes der så optagelse?	Ældreboligens/plejeboligens navn
Der ansøges om plejebolig på ALLE plejecentre i Tønder Kommune	Sæt X:

Jeg giver mit samtykke til, at Myndighedsafdelingen til brug for behandling af denne ansøgning kan:

Ja Nej

- indhente/videregive helbredsmæssige oplysninger fra egen læge, speciallæge eller hospitalsafdeling
- indhente/videregive oplysninger fra bopælskommunen

<hr/> Dato	<hr/> Ansøgers underskrift
-------------------	-----------------------------------

Adressefortegnelse over ældreboliger og plejeboliger kan rekvireres fra Myndighedsafdelingen, fra Borgerservice, samt kan ses på kommunens hjemmeside www.toender.dk

Vejledning:

1. Alle spørgsmålene i ansøgningsskemaet udfyldes.
2. Såfremt der er ændringer til de oplysninger, som myndighedsafdelingen har modtaget, er det vigtigt at give besked om det.
3. Når myndighedsafdelingen har modtaget ansøgningen, vil der blive fremsendt en bekræftelse på, at denne er modtaget.
4. Visitation til ældrebolig eller plejebolig sker efter en vurdering af din situation. I forbindelse med ansøgningen vil du blive kontaktet af en visitator, som vil aflægge et besøg i dit hjem.
5. Der er op til 6 ugers behandlingstid, men vi bestræber os på at kunne sagsbehandle din ansøgning hurtigst muligt.
6. Når din ansøgning er behandlet i visitationsudvalget, får du en skriftlig afgørelse tilsendt.