



**Fjölskyldusvið
Húnaþings vestra**

Hvammstangabraut 5, 530 Hvammstanga
sími 455-2400, símbref 4552409

Umsókn um félagslega heimaþjónustu

Umsækjandi

Nafn	Kennitala
Heimilisfang	Sími

Aðrir á heimilinu

Nafn	Kennitala
------	-----------

Þjónusta sem sótt er um

<input type="checkbox"/> félagslega heimaþjónusta
<input type="checkbox"/> heimsendur matur
<input type="checkbox"/> heimsóknarþjónusta (veitt af kirkju)

Nánar um þjónustu sem sótt er um:

<input type="checkbox"/> þrif á gólfum, baðherbergi og eldhúsi	<input type="checkbox"/> skipta á rúmum		
<input type="checkbox"/> þurrka af	<input type="checkbox"/> innkaup	<input type="checkbox"/> þvottur	<input type="checkbox"/> þvo glugga að innan
<input type="checkbox"/> persónuleg aðstoð	<input type="checkbox"/> aðstoð á matartíma	<input type="checkbox"/> fél. stuðningur/innlit	
<input type="checkbox"/> umönnun barna og unglinga			
<input type="checkbox"/> annað/nánar:			
<input type="checkbox"/> daglega	<input type="checkbox"/> vikulega	<input type="checkbox"/> hálfsmánaðarlega	<input type="checkbox"/> mánaðarlega
<input type="checkbox"/> fyrir hádegi	<input type="checkbox"/> eftir hádegi	<input type="checkbox"/> um kvöldin	<input type="checkbox"/> um helgar

Greiðsla skv. gjaldskrá (miðað við bætur frá TR):

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda/aðstandanda

Afgreiðsla starfsmanns/félagsmálaráðs:

Dagsetning:

Afgreiðsla:

Umsækjandi getur skotið afgreiðslu starfsmanna til félagsmálaráðs innan tveggja mánaða frá afgreiðslu.