

Umsókn um
Þjónustuíbúð

Almennar upplýsingar

Nafn:	Kennitala:
Lögheimili:	Póstnúmer:
Netfang:	Símanúmer:

Býr ein(n) Með öðrum Búseta í Reykjavík frá árinu: _____

Hjúskaparstétt:

Ógift(ur) Gift(ur) Ekkja/Ekkill Fráskilin(n) Í sambúð

Nafn maka/sambúðaraðila:	Kennitala:

Nánustu aðstandendur

Nafn:	Tengsl:	Sími:

Fjöldi barna: _____ Fjöldi barna á Stór-Reykjavíkursvæðinu: _____

Sótt er um (krossið þar sem við á - leyfilegt er að krossa við fleiri en einn stað):

 Þjónustuíbúð – æskileg staðsetning

Dalbraut 21-27 Furugerði 1 Lindargata 57-66
 Langahlíð 3 Norðurbrún 1 Seljahlíð

 Þjónustuíbúð með búseturétti

Lindargata 57-66

Núverandi húsnæðisaðstaður:

Húsnæðisaðstaða (krossið þar sem við á):

Eignaríbúð Félagsleg kaupíbúð Sjálfseignaríbúð aldraðra
 Húsnæðislaus Býr hjá aðstandendum tímabundið
 Leiguíbúð Gildistími leigusamnings: _____ Mánaðarleiga (kr.): _____

Lýsing á húsnæði og aðkomu:

Einbýli/raðhús Tvíbýli Fjölbýli
 Kjallari Jarðhæð Hæð: _____
 Stigi Lyfta Útitróppur

Fjöldi herbergja: _____ Gallar á húsnæði: _____ Slæmt aðgengi: _____

Nýtur umsækjandi einhverrar eftirtalinnar þjónustu (krossið þar sem við á):

- Heimþjónusta, hve oft: _____
- Heimahjúkrun, hve oft: _____
- Dagvist, hvar og hve oft: _____
- Annað: _____
- Heimsendur matur Neyðarhnappur/öryggishnappur

Færni/þarf aðstoð við (krossið þar sem við á):

- Alveg sjálfbjarga Nokkuð sjálfbjarga Þarf mikla aðstoð
- Lyfjatöku Böðun

Þarf aðstoð við: _____

Heimilislæknir: _____ Sími: _____

Annað sem umsækjandi óskar að taka fram:

Með umsókn skal fylgja:

- Læknisvottorð
- Skattframtal, staðfest afrit frá Skattstjóra
- Húsaleigusamningur ef það á við

Ég votta með undirskrift minni að allar upplýsingar í sambandi við umsókn þessa eru réttar og starfsfólki þjónustumiðstöðvar er heimilt að afla sér þeirra upplýsinga hjá Tryggingastofnun ríkisins, skattayfirvöldum, úr opinberum skráum sem nauðsynlegar eru við mat á umsókninni. Einnig er heimilt að skrá þessar upplýsingar í tölvu.

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Undirskrift maka/sambúðaraðila

Með öll mál er farið sem trúnaðarmál**Hægt er að skila inn umsóknunum og fá upplýsingar á eftirtöldum þjónustumiðstöðvum:**

Þjónustumiðstöð Vesturbæjar – Vesturgarður, Hjarðarhaga 45-47, s. 411 1700
Þjónustumiðstöð Miðborgar og Hlíða, Skúlagötu 21, s. 411 1600
Þjónustumiðstöð Laugardals og Háaleitis, Síðumúla 39, s. 411 1500
Þjónustumiðstöð Breiðholts, Álfabakka 12, s. 411 1300
Þjónustumiðstöð Árbæjar og Grafarholts, Bæjarhálsi 1, s. 411 1200
Þjónustumiðstöð Grafarvogs og Kjalarness - Miðgarður, Langarima 21, s. 411 1400

Upplýsingar veitir einnig Símaver Reykjavíkurborgar s. 4 11 11 11