



## Umsókn um félagslega heimaþjónustu

### Almennar persónuupplýsingar

Nafn  Kennitala

Lögheimili

Netfang  Símanúmer

Nánasti aðstandandi/tengsl

### Almennar upplýsingar

Almennar upplýsingar um aðstæður umsækjanda (t.d. fjölskyldu, heimili og heilsufar) og aðra þjónustu við heimilið (heimbrigðisþjónusta, aðstandendur eða annað)

### Umsókn um heimaþjónustu

Ástæður umsóknar:

Tímalengd, tíðni og upphaf þjónustu:

**Frekari gögn:** Umsækjendur um heimaþjónustu, sem eru yngri en 67 ára, þurfa að framvísa læknavottorði með umsókn sinni. Allir umsækjendur þurfa að skila inn nýjasta skattframtali. Áskilinn er réttur til að óska gagna í samræmi við umsóknina.



## Umsókn um félagslega heimaþjónustu

### Fyrirvari:

Með undirritun umsóknar samþykkir umsækjandi samráð Langanesbyggðar, Nausts og Félagspjónustu Norðurþings og öðrum þeim aðilum sem kunna að koma að máli umsækjanda. Ákvörðun um heimaþjónustu er tekin á grundvelli reglna sveitarfélaganna um félagslega heimaþjónustu. Umsækjendur geta skotið ákvörðun starfsmanna til velferðar- og fræðslunefndar og ákvörðun nefnda og sveitarstjórna sveitarfélaganna til Úrskurðarnefndar félagspjónustu, sbr. 65. gr. laga um félagspjónustu sveitarfélaga nr. 40/1991. Ef aðstæður þjónustuþega breytast verulega miðað við forsendur sem koma fram í þessari umsókn, áskilja sveitarfélögin sér rétt til að endurskoða þjónustu eða segja henni upp. Áður en umsókn er lögð fram, þarf umsækjandi að kynna sér leiðbeiningar um félagslega heimaþjónustu.

---

*Undirskrift umsækjanda*

*Dagsetning*