



Heilsu- og umsorganartænastan

Postboks 3099 • FO-110 Tórshavn

heilsuhusid@torshavn.fo

Umsókn um dag- og kvøldtilboð

Tygum verða vinaliga biðin um at svara spurningunum 1-11 og undirskriva umsóknina. **Vinaliga skrivið við SPJALDRASTAVUM.**

Tá ið tygum hava fyllt út umsóknina, senda tygum hana til: Heilsu- og umsorganartænastuna, Postboks 3099, 110 Tórshavn ella við t-posti: heilsuhusid@torshavn.fo.

Tilboðið í Stjónulon og Tjarnarløn er til fólk, ið eru útgreinað framanundan.

Virkis- og venjingarstovurnar eru til pensjónistar, ið fatanarlíga, sálarlíga og sosialt eru førir fyri at taka virknan lut í tilboðunum. Fólk skulu kunna eta sjálv og fara á vesi sjálv.



1 Tygara ynski um dagtilboð og / ella kvøldtilboð

Stjónulon er í Vesturbýnum, Jøkulstræti 4 (demens)

um dagin

um kvøldið

Tjarnarløn er á Tjarnargarði, Hoyvíksvegur 58 (demens)

um dagin

um vikuskifti

Virkis- og venjingarstovan Lágargarður, Stoffalág 84

um dagin

Virkis- og venjingarstovan Boðanesheimið, Yviri við Strond 95

um dagin

2 Umsøkjari

Navn:

Bústaður:

Postnr. og býur/bygd:

Føðingardagur:

Telefon/fartelefon:

Teldupostur:

3 Hjúabandsstøða

Gift/-ur

Ógift/-ur

Fráskyld/-ur

Sambúgvi

Einkja/einkjumaður

4 Næstrarfólk / skyldskapur

Navn:

Bústaður:

Postnr. og býur/bygd:

Føðingardagur:

Telefon/fartelefon:

Teldupostur:

Svar sendast til:

5 Persónlig viðurskipti

a) Hava tygum møgulig brek ella sjúku:

Ja

Nei

b) Um ja, hvørjar?

c) Hava tygum heimasjúkrarøktarfrøðing:

Ja

Nei

d) Hava tygum heimahjálp:

Ja

Nei

6 Eru tygum fær/ur fyri

- | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|--|
| - at lata tygum í og úr? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Bert við stuðli |
| - at vaska tygum? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Bert við stuðli |
| - at matgera? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Bert við stuðli |
| - at fáa tygum at eta? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Bert við stuðli |
| - at klára tygum sjálvan um náttina? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Bert við stuðli |
| - at ganga? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Bert við stuðli |
| - at fara á wc? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Bert við stuðli |

7 Brúka tygum hjálptól

- | | | | |
|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Stav | <input type="checkbox"/> Høkjur | <input type="checkbox"/> Rollator | <input type="checkbox"/> Koyristól |
|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|

8 Flutningsmøguleikar

- Hava tygum sjálv/ur møguleika fyri flutningi: Ja Nei

9 Aðrar viðmerkingar

10 Váttan til dagtilboð og / ella kvøldtilboð

Undirritaði/a váttar við hesum, at upplýsingarnar omanfyri eru rættar og gevi loyvi til, at Heilsu- og umsorganartænastan kann útvega allar neyðugar upplýsingar um míni viðurskifti, herundir heilsuupplýsingar frá kommunulækna og inntøkuupplýsingar frá skattamynduleikunum.

Dagfesting / 20

Undirskrift

11 Váttan til fasta flyting

Við mínari undirskrift gevi eg loyvi til, at gjald fyri dagtilboð verður flutt av konto:

Navn

P-tal:

Peningastovnur:

Skrásetingarnr.:

Kontonr.:

Dagfesting / 20

Undirskrift