

**Heilsu- og umsorganartænastan**

Postboks 3099 • FO-110 Tórshavn

Umsókn, váttan og treytir fyri at ansa eldri og óhjálpmum heima

Tygum verða vinaliga biðin um at svara spurningunum 1-12 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, teldupostur: heilsuhusid@torshavn.fo

Ein visitator setur seg í samband við tygum, og síðani verður umsókn tygara viðgjørð við støði í frágreiðing frá visitator. Tygum fáa ein teldupost ella bræv, tá umsókn tygara er viðgjørð.



1 Upplýsingar umsøkjarans (ansari)		
Fornavn:	P-tal:	
Eftirnavn:	Bústaður:	
Telefon / fartelefon:	Postnr. og býur / bygd:	
Teldupostur:	Kommunulækni:	
2 Upplýsingar hjá tí óhjálpmum		
Fornavn:	P-tal:	
Eftirnavn:	Bústaður:	
Telefon / fartelefon:	Postnr. og býur / bygd:	
Teldupostur:	Kommunulækni:	
3 Bankaupplýsingar hjá umsøkjara		
Skrásetingarnúmer:	Kontonúmer:	Navn á peningastovni:
4 Arbeids- og aðrar upplýsingar		
a) Eru tygum í lètuni í arbeiði?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
b) Um ja, hvussu nógvar tímar um vikuna?		
c) Halda tygum fram við at arbeiða, um samsýning verður játtað?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
d) Um ja, hvussu nógvar tímar um vikuna?		
e) Eru tygum (umsøkjarin/ansarin) gift/ur við tí óhjálpmum?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>

5 Heilsuupplýsingar

a) Hava tygum í lötuni heilsutrupulleikar?

Ja Nei

b) Um ja, hvørjar?

6 Váttan umsøkjans

Eg vátti við hesum, at upplýsingarnar omanfyri eru rættar, og gevi loyvi til, at Heilsu- og umsorganartænastan um neyðugt kann útvega sær viðkomandi upplýsingar um mína heilsustøðu frá kommunulækna, í samband við viðgerð av umsóknini.

Dagfesting / 20

Undirskrift

7 Váttan frá tí óhjálpana (sí pkt. 8)

Undirritaði/-a váttar við hesum, at tað er við mínum ynski og samtykki, at omanfyri nevndi/-a verður sett/-ur sum ansari hjá mær.

Samstundis gevi eg loyvi til, at Heilsu- og umsorganartænastan um neyðugt kann útvega sær viðkomandi upplýsingar um mína heilsustøðu frá kommunulækna, í sambandi við viðgerð av umsóknini.

Dagfesting / 20

Undirskrift

8 Upplýsingar frá avvarðandi / næstringum

Skyldskaparviðurskifti:

Dóttir Sonur

Á annan hátt, hvussu?

9 Váttan frá avvarðandi/næstringum, um tann ansingartørvandi ikki er førur fyri at vátta

Undirritaði/-a, sum er avvarðandi hjá ansingartørvandi, váttar við hesum, at tað er við mínum ynski og samtykki, at omanfyri nevndi/-a verður sett/-ur sum ansari hjá omanfyri nevnda ansingartørvandi.

Dagfesting / 20

Undirskrift

11 Treytir fyrir samsýning

1. Ansarin hefur skyldu til at ansa viðkomandi og veita henni/honum alla røkt og hjáveru, sum tøvur er á, og stöðugt vera um hana/hann.
2. Ansarin hefur skyldu at halda seg til ávísingar, sum læknin og Heilsu- og umsorganartænanastan geva viðvirkjandi tí ansaða og røktini.
3. Ansarin hefur skyldu til ikki at taka á seg annað arbeiði enn tað, sum kunnað er um í sambandi við umsóknina, uttan so at Heilsu- og umsorganartænanastan framman undan er kunnað um tað og hefur givið loyvi til tess.
4. Ansarin hefur skyldu at boða Heilsu- og umsorganartænanastuni frá, um viðkomandi, ið ansaður verður, verður innlagdur á sjúkrahús, fær fyribils ella varandi uppihald á ellis- ella røktarheimi, sambýli ella líkn. Samsýningin steðgar, um tann ansaði er innlagdur á sjúkrahús ella annan stovn, tá innleggingartíðin er longri enn 30 dagar.
5. Ansarin hefur skyldu at boða Heilsu- og umsorganartænanastuni frá, tá viðkomandi, ið ansaður verður, doyr. Samsýningin heldur uppat frá 1. í mánaðanum aftaná andlát.
6. Starvsfólk í Heilsu- og umsorganartænanastuni skulu hava atgongd til heimið og til at kunna seg um viðurskiftini fyri stöðutakan til og uppfylging av málinum viðvirkjandi samsýningini.
7. Heilsu- og umsorganartænanastan tekur málið upp til viðgerðar eina ferð um árið og avger síðan um samsýningin skal halda áfram.

12 Váttan frá ansara

Undirritaði/-a, váttar við hesum, at eg taki undir við omanfyrirstandandi treytir.

Dagfesting / 20

Undirskrift