

**Heilsu- og umsorganartænan**

Postboks 3099 • FO-110 Tórshavn

heilsuhusid@torshavn.fo

Umsókn til búpláss hjá Heilsu- og umsorganartænastuni

Tygum verða vinaliga biðin um at svara spurningunum 1-14 og undirskriva umsóknina. Vinaliga skrivið við **SPJALDRA-STAVUM**.

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. Tað er Uppþøknevndin fyri Búpláss, sum tekur avgerð, um tygum fáa tillutað pláss og hvar.

**Eldrabústovnar***

Eldrabústaðirnir í Tórshavnar kommunu eru hesir:

Ellisheimið í V.U. Hammerhaimbs gøtu

Eldrasambýlið í Kollafirði

Heimið við Vallalið

Eldrasambýlið oman Mattalág

Tjarnargarður við Hoyvíkstjørn

Boðanesheimið yviri við Strond

Eldrasambýlið oman Hoydalar

Lágargarður í Stoffalág

*Tað ber ikki til at seta fram ynski um at koma á eitt ávíst heim at búgva.

1 Umsøkjari

Eftirnavn:

Føðistaður:

Fornavn:

Bústaður:

Kallinavn:

Postnr. og býur/bygd:

Føðinavn:

Telefon:

Føðidato og p-tal:

Teldupostur:

2 Fyrrverandi yrki**3 Pensión**

Fólkapensión

Avlamispensión

Onnur pensión

4 Tygara lækni**5 Hjúnabandsstøða**

Gift/-ur

Ógift/-ur

Fráskyld/-ur

Sambúgvi

Einkja/einkjumaður

6 Bústaðarstøða/heimaviðurskipti

Eg búgvi:

saman við hjúnafelaga/sambúgva

einsamallur/einsamøll

hjá/saman við børnum

hjá/saman við skyldfólki/vinfólki

UMSÓKN UM BÚPLÁSS HJÁ HEILSU- OG UMSORGANARTÆNASTUNI

7 Næstrarfólk / skyldskapur

Næstrarfólk kunnu vera fólk í familjuni ella vinfólk, sum kunnu geva upplýsingar um tygara støðu.

Eftirnavn:

Fornavn:

Telefon:

Teldupostur:

Skyldskapur:

Eftirnavn:

Fornavn:

Telefon:

Teldupostur:

Skyldskapur:

8 Orsøk til umsóknina

Greiðið vinaliga frá um orsøkina, at tygum søkja um pláss hjá Heilsu- og umsorganartænastuni. T.d. sjúka, brek, sosialar umstøður ella annað:

9 Sjúkrarøkt ella heimahjálp

Høvdu tygum kunnað búð heima, um tygum fingi neyðuga sjúkrarøkt, heimahjálp ella aðra hjálp?

UMSÓKN UM BÚPLÁSS HJÁ HEILSU- OG UMSORGANARTÆNASTUNI

10 Aðrar viðmerkingar

Hava tygum aðrar viðmerkingar.

11 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 sjálfan 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 |

12 Hjálpartól

- Brúka tygum hjálpartól: Ja Nei
- Ja, eg brúki: Stav Høkjur Rollator Koyristól Lyft

13 Minni

Vinaliga lýsið, hvussu tygara minni er: Við mitt fulla skil Gloymsk/ur Dement/ur

14 Undirskrift umsøklarans

Eg vatti við hesum, at upplýsingarnar omanfyri eru rættar, og gevi loyvi til, at Heilsu- og umsorganartænastan um neyðugt kann útvega sær viðkomandi upplýsingar um míni viðurskifti, herundir upplýsingar um mína heilsustøðu, førleikastøðu og sosiala støðu, frá kommunulækna, sjúkrahúsverki og Almannaverki í sambandi við viðgerð av umsóknini.

Dagfesting / 20

Undirskrift