

**Heilsu- og umsorganartænastan**

Postboks 3099 • FO-110 Tórshavn

Teldupost: heilsuhusid@torshavn.fo

**Umsókn um umlætting í Tórshavnar kommunu**

Tygum verða vinaliga biðin at svara spurningunum 1-16 og undirskriva umsóknina. Vinaliga skrivið við SPJALDRASTAVUM.

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

Allar umsóknur um umlætting verða viðgjørdar einaferð um mánaðin. Tygum fáa ein teldupost ella bræv, tá tygum fáa játtað umlætting.

Gjald fyri umlættingina verður kravt mánaðin eftir, at tygum hava verið í umlætting.

**1 Umsøkjari**

Eftirnavn:

Fornavn:

Bústaður:

Postnr. og  
býur/bygd:

Føðingardagur:

Føðinavn:

Telefon:

Teldupostur:

**2 Yrki**

Yrki fyrr og nú:

**3 Lækni**

Tygara lækni:

**4 Hjúnaband**Hjúnabandsstøða: Gift/-ur  Ógift/-ur  Fráskyld/-ur  Sambúgvi  Einkja/einkjumaður **5 Heimaviðurskipti**Bústaður / heimaviðurskipti: Saman við hjúnafelaga  Einsamallur/einsamøll   
Hjá/saman við børnum  Hjá/saman við skyldfólki/vinfólki

---

**6 Næstrafólk**

---

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

Eftirnavn:

Fornavn:

Telefon:

Teldupostur:

skyldskapur:

---

**7 Orsøk til umsóknina**

---

Greiðið vinaliga frá um orsøkina, at tygum søkja umlætting:

---

**8 Viðgerð**

---

Í hesum sambandi upplýsingar um heilivág, sum tygum fáa í løtuni, og somuleiðis um tygum fáa serstakan sjúkrakost:

---

**9 Heilivágur/ovurviðkvæmi**

---

Er tað nakað, tygum ikki tola so sum heilivágur ella annað ovurviðkvæmi?

---

**10 Tíðarskeið**

---

Hvat tíðarskeið ynskja tygum umlætting?

**11 Eru tygum fær/ur fyri**

- at lata tygum í og úr? Ja  Nei  Bert við stuðli
- at vaska tygum? Ja  Nei  Bert við stuðli
- at matgera? Ja  Nei  Bert við stuðli
- at fáa tygum at eta? Ja  Nei  Bert við stuðli
- at klára tygum sjálfan um náttina? Ja  Nei  Bert við stuðli
- at ganga? Ja  Nei  Bert við stuðli
- at fara á wc? Ja  Nei  Bert við stuðli

**12 Brúka tygum hjálpartól?**

- Ja, eg brúki: stav  hækjur  rollator  koyristól
- Nei, eg: gangi uttan hjálpartól  eri seingjarliggjandi

**13 Reinfæri**

- Eg: eri reinfær/ur  geri meg váta/n  geri meg skitna/n

**14 Minni**

Vinaliga lýsið, hvussu tygara minni er.

- Eg eri: við mitt fulla skil  gloymsk/ur  dement/ur

**15 Váttan til flyting**

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

Navn

P-tal:

Peningastovnur:

Skrásetingarnr.:

Kontonr.:

Dagfesting / 20

Undirskrift

**16 Undirskrift umsøkjara**

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 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