



HEILSU- OG UMSORGANARTÆNASTAN

Postboks 32 • FO-110 Tórshavn

heilsuhusid@torshavn.fo

Váttan fyri móttøku við dagfesting og stempul:

Umsókn um mattænastu

Mattænastan hjá Tórshavnar kommunu er fyrst og fremst ætlað heimabúgvandi fólkapensjónistum, ið ikki megna at gera døgurða sjálvi. Í serligum føri kann tænanastan veitast borgarum undir 67 ár, sum búgva heima.

Tá ið tú hevur útfyllt umsóknina, sendir tú hana til: Heilsu- og umorganartænanastan, Postboks 32, FO-110 Tórshavn, teldupostur: heilsuhusid@torshavn.fo

Umsóknin verður síðani viðgjørd, og um neyðugt setur ein visitator seg í samband við teg. Avgerð um at veita tænanastuna verður tikin við støði í einari fakligari meting. Tú fær ein teldupost ella bræv, tá umsóknin er viðgjørd.

Um tú óvæntað ikki letur upp, tá døgurðin kemur, kann útberarin seta seg í samband við avvarðandi, sum tilskilað í umsóknini.

1. Umsøkjari

| | |
|-----------------------|---------------------|
| Navn: | Føðingardagur: |
| Bústaður: | Telefon/fartelefon: |
| Postnr. og býur/bygd: | Teldupostur: |

2. Viðkomandi viðurskifti (set x)

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fólkapensionist | <input type="checkbox"/> Far heimahjálp | <input type="checkbox"/> Dement/-ur |
|--|---|-------------------------------------|

3. Avvarðandi

| | |
|-------|-----------------------|
| Navn: | Telefon / fartelefon: |
|-------|-----------------------|

4. Ynski (set x) *Um tú tørvar serligan kost, krevst læknaváttan

| | | | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> mánadag | <input type="checkbox"/> týsdag | <input type="checkbox"/> mikudag | <input type="checkbox"/> hósdag | <input type="checkbox"/> fríggjadag | <input type="checkbox"/> leygardag | <input type="checkbox"/> sunnudag |
| <input type="checkbox"/> vanligan kost | <input type="checkbox"/> diabetes kost | <input type="checkbox"/> serligan kost* | <input type="checkbox"/> 1/1-døgurða | <input type="checkbox"/> 3/4-døgurða | | |

5. Váttan til fasta flyting **Við mínari undirskrift gevi eg loyvi til, at gjald fyri døgurða verður flutt av konto:

| | | |
|-----------------|------------------|-----------|
| Navn: | P-tal: | |
| Peningastovnur: | Skrásetingarnr.: | Kontonr.: |
| Dagfesting: | Undirskrift: | |

**1/1 døgurði kostar 50 kr. og 3/4 døgurði kostar 45 kr. Fyrivarni verður tikið fyri møguligari dagføring av kostnaðinum.

6. Undirskrift umsøkjarans

Eg vátti við hesum, at upplýsingarnar omanfyri eru rættar, og gevi eg loyvi til, at Heilsu- og umorganartænanastan kann útvega sær upplýsingar um míni viðurskifti, ið eru neyðugar fyri at kunna veita umbidnu tænanastuna. Harumframt loyvið eg, at Heilsu- og umorganartænanastan kann víðarigeva mítt navn, bústað, telefonnummar, og ynski um kost til fyrítøkuna, ið koyrir matin út, um tænanastan verður játtað.

| | |
|-------------|--------------|
| Dagfesting: | Undirskrift: |
|-------------|--------------|