



Sendes til kommunen

Visitationsafdelingen
Omsorg og Udvikling
Sønderborg Kommune
Ellegårdvej 25a
6400 Sønderborg

Mail: velfaerd@sonderborg.dk
Telefon: 88 72 45 23

Ansøgning om hjemmepleje

Du kan anvende skemaet, hvis du ønsker at søge om:

- Personlig pleje
- Praktisk hjælp (rengøring og/eller tøjvask)
- Nødkald
- Madservice
- Betalt vareudbringning

Vejledning

1. Du bedes så vidt mulig besvare alle spørgsmål i ansøgningen.
2. Send din ansøgning (side 1-3) til Omsorg og Udvikling, Visitationsafdelingen.
3. Visitator træffer afgørelse om bevilling af hjælp efter en samlet vurdering af dine behov.
4. Du modtager en skriftlig afgørelse, når din ansøgning er behandlet.

Ansøger

Fulde navn		Personnummer
Adresse		Telefonnummer
Postnummer	By	
Er du tilmeldt www.borger.dk ? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ		

Øvrige personer på bopælen

Ægtefælles/samlevers navn	Personnummer
Andre personers navn (hjemmeværende børn eller andre)	Personnummer
Andre personers navn (hjemmeværende børn eller andre)	Personnummer

Hvad søger du om hjælp til (sæt X)

<input type="checkbox"/> Personlig pleje	<input type="checkbox"/> Praktisk hjælp	<input type="checkbox"/> Nødkald
<input type="checkbox"/> Madservice	<input type="checkbox"/> Betalt vareudbringning	

Årsagen til, at du søger om denne hjælp (beskriv)

Supplerende oplysninger om dig (beskriv)

Anvender du hjælpemidler? NEJ <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Beskriv hvilke hjælpemidler:
Modtager du i forvejen anden form for hjælp i hjemmet? NEJ <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Beskriv hvilken hjælp:
Deltager du i træningsaktiviteter i kommunalt eller i privat regi? NEJ <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Beskriv hvilken træning og hvor:
Oplever du problemer med hukommelsen? NEJ <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Beskriv:
Hvordan kommer du til/fra aftaler uden for dit hjem? Beskriv:
Modtager andre i husstanden i forvejen hjælp i hjemmet? NEJ <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Beskriv hvilken hjælp:

Jeg giver hermed mit samtykke til, at Omsorg og Udvikling til brug for behandling af denne ansøgning må:

Ja **Nej** Indhente/videregive helbredsmæssige oplysninger fra egen læge, speciallæge eller hospitalsafdeling.

- Indhente/videregive oplysninger fra/til leverandøren af personlig og praktisk hjælp, daghjem og/eller korttidsplads.
- Indhente/videregive oplysninger fra/til hjemmesygeplejen.

Jeg er informeret om, at jeg ifølge Databeskyttelsesforordningen har ret til indsigt i de oplysninger, som registreres om mig i forbindelse med min ansøgning og at jeg kan henvende mig til Omsorg og Udvikling om dette. Hvis der er registreret urigtige oplysninger, kan jeg kræve at få dem berigtiget.

Hvem er din læge

Lægens navn og adresse

Dato og underskrift

Dato	Ansøgerens underskrift

Hvis du har spørgsmål

Du er velkommen til at kontakte visitationsafdelingen, hvis du har spørgsmål om fx ansøgningen, sagsbehandlingen eller kommunens serviceniveau.

- Telefon: 88 72 45 23
- Mail velfaerd@sonderborg.dk

Kvalitetsstandarder

Du finder Sønderborg Kommunes kvalitetsstandarder på kommunens hjemmeside www.sonderborgkommune.dk

Til din orientering - oplysningspligt ved indsamling hos den registrerede

- De indgivne oplysninger vil blive anvendt til det formål, som er oplyst i dette ansøgningsskema.
- Oplysningerne vil ikke blive opbevaret længere end det er nødvendigt for udførelse af den opgave, som oplysningerne er indgivet til.
- Der gøres opmærksom på retten til akt- og registerindsigt samt retten til at indgive en klage til en tilsynsmyndighed.
- Tilbagetrækning af et eventuelt samtykke kan ske på kommunens hjemmeside: [Tilbagekaldelse af samtykke - GDPR \(borgeronline.dk\)](#)

Du er velkommen til at kontakte kommunens databeskyttelsesrådgiver, Diana Sohl, hvis du har spørgsmål. Diana Sohl træffes på telefon 91 17 55 19 og på mail dpo@sonderborg.dk

