



Ansøgning til plejebolig og ældrebolig

Indledning

Du skal være klar til at overtage boligen inden for 8 dage efter, at du får den tilbudt. Hvis du bliver godkendt til en pleje- eller ældrebolig, skrives du på venteliste.

Ledige boliger tildeles borgere på ventelisten med det aktuelt største behov. Vi kan derfor ikke fortælle dig præcist, hvornår du vil få tildelt en bolig.

Når du indsender din ansøgning, forventer vi, at du er afklaret om, at du ønsker at flytte i en pleje- eller ældrebolig, og er klar til at overtage boligen inden for 8 dage efter, at du har fået boligen tilbudt.

Jeg accepterer

Hvilken bolig søger du om?

Ældrebolig Plejebolig

Oplysninger om ansøger

Fulde navn: _____

Adresse: _____

CPR-nummer: _____

Telefonnummer: _____

Nuværende opholdssted: _____

Civilstand) (sæt kryds herunder):

Gift/samlevende Enke/-mand Ugift Andet

Ønsker du, at din ægtefælle/samlever skal flytte med? (sæt kryds herunder):

Ja Nej



(For plejeboliger: Lemvig Kommune råder ikke over ægtefælle-boliger. Det vil sige, at I vil få tildelt hver jeres bolig. Det betyder, at I måske ikke kan flytte i plejebolig samtidig. Men vi bestræber os på, at boligerne, I tilbydes, ligger i umiddelbar nærhed af hinanden).

Oplysninger om evt. medfølgende ægtefælle/samlever

Fulde navn: _____

Adresse: _____

CPR-nummer: _____

Telefonnummer: _____

Hvis du søger om plejebolig, ønsker du så at benytte plejeboliggarantien? (maksimum ventetid 2 måneder)

Ja

Nej

Ønsker til placering af bolig (navn på hjemmet, ældreboligen, stedet) – ikke gældende ved brug af plejeboliggarantien

1. prioritet: _____

2. prioritet: _____

3. prioritet: _____

Hvordan klarer du dig i hverdagen?

Hvor godt klarer du dig i forhold til personlig hygiejne og toiletbesøg?

Klarer sig selv

Med lidt hjælp

Kan ikke klare mig selv

Kan du selv klæde dig af og på?

Klarer sig selv

Med lidt hjælp

Kan ikke klare mig selv

Kan du klare den daglige madlavning?

Klarer sig selv

Med lidt hjælp

Kan ikke klare mig selv



Kan du spise og drikke selv?

- Klarer sig selv Med lidt hjælp Kan ikke klare mig selv

Kan du bevæge dig rundt i dit eget hjem?

- Klarer sig selv Med lidt hjælp Kan ikke klare mig selv

Kan du klare dig uden hjælp om natten?

- Klarer sig selv Med lidt hjælp Kan ikke klare mig selv

Kan du selv tilkalde hjælp (via telefon eller på anden måde)?

- Klarer sig selv Med lidt hjælp Kan ikke klare mig selv

Modtager/benyttter du (vælg mindst en):

- Hjemmesygepleje
 Hjemmehjælp
 Kørestol
 Madservice
 Træning
 Jeg modtager ingen hjælp og er ikke kørestolsbruger
 Anden hjælp (hvis ja, uddyb venligst)

Uddyb: _____

Har du et særligt behov for boligindretning (behov for specielle indretningsforhold, fx kørestolsvenligt, synshandicap mv.)?



Begrundelse for din ansøgning

Fysiske årsager, fx aldersmæssige/fysiske udfordringer, der kunne afhjælpes i en pleje- eller ældrebolig

Helbredsmæssige årsager, fx sygdomsmæssige udfordringer

Psykosociale årsager, fx eventuelle psykiske udfordringer, der kunne afhjælpes i en pleje- eller ældrebolig

Eventuelle øvrige bemærkninger til ansøgningen(øvrige oplysninger vi skal vide eller kommentarer til ansøgningen)?:

Kontaktperson

Har du en primær kontaktperson, som kommunen må kontakte, og indgå aftaler med ifm. din ansøgning (det kan være et barn, en ægtefælle, hjemmehjælper, bostøtte eller lignende)?

Ja Nej

Oplysninger om din primære kontaktperson

Fulde navn: _____

Telefonnummer: _____

Hvilken relation har du til din primære kontaktperson?: _____