

**Vejledning**

1. Udfyld skemaet
2. Udskriv skemaet
3. Underskriv skemaet
4. Send skemaet til Vallensbæk Kommune

Blanketten sendes til:

Vallensbæk Kommune
Visitationen
Vallensbæk Stationstov 100
2665 Vallensbæk Strand

ANSØGNING OM ÆLDREBOLIG / PLEJEBOLIG

Dine kontaktoplysninger:

Navn	Cpr.nr.
Ægtefælle/samlever	Cpr.nr.
Adresse	Telefonnummer
Mailadresse:	

Jeg søger om:

☐ Ældrebolig i Rønnebækhus	☐ Ældrebolig i en anden kommune
☐ Ældrebolig i Pilehavehus	☐ Plejebolig i en anden kommune
☐ Plejebolig i Højstruphave	Ønskede kommune:
Navn og adresse på pårørende med bopæl i Vallensbæk Kommune. Udfyldes kun for ansøgere, der ikke bor i Vallensbæk Kommune:	
Navn og adresse på pårørende i anden kommune. Udfyldes kun for ansøgere, der ansøger om bolig i anden kommune:	
Pårørendes mailadresse:	
Min praktiserende læge er:	Telefonnummer

Samtykke:**Jeg giver hermed tilladelse til, at Center for Pleje og Omsorg til brug for behandlingen af denne ansøgning**

- ☐ indhenter helbredsmaessige oplysninger fra min læge og/eller hospitalsafdeling
- ☐ videregiver helbredsmaessige og sociale oplysninger til min læge
- ☐ benytter de helbredsmaessige oplysninger som grundlag for visitation
- ☐ jeg giver hermed tilladelse til at huslejekontrakten kan tilsendes pårørendes mail
(afkrydses hvis du ikke selv har en mailadresse eller hvis du af anden årsag ønsker at huslejekontrakten tilsendes pårørendes mail)

Dato og underskrift:

Når Center for Pleje og Omsorg har modtaget denne ansøgning, vil du blive kontaktet af en visitator, hvis du bor i Vallensbæk Kommune.

Du bliver dog kun kontaktet, hvis vi mangler tilstrækkeligt med oplysninger til at kunne behandle din ansøgning.

**Vejledning**

1. Udfyld skemaet
2. Udskriv skemaet
3. Underskriv skemaet
4. Send skemaet til Vallensbæk Kommune

Andre oplysninger

Hvorfor ønsker du at flytte?

Hvori består dine fysiske problemer?

Beskrivelse af dine behov for praktisk bistand og/eller personlig pleje

Er der andre årsager til, at du søger ældrebolig?