



GRINDAVÍKURBÆR

Numer sprawy.: _____

Data: _____

Wniosek o pomoc społeczną oraz opiekę dzienną

EBL 1/2011

Útgáfa 1.0

Dags. útg. 10.10.2017

Informacje o wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:

Kennitala:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Podyt poza domem (praca, szkoła, instytucje):

Mieszkam sam(a)

GSM - numer komórkowy:

Mieszkam u kogoś. Jeśli tak to u kogo:

E-mail:

Partner/ najbliżsi krewni

Kennitala partnera:

Adres zamieszkania:

Sími:

Z jakiego powodu potrzebna jest usługa

Wnioskuje o następującą usługę::

Pomoc w sprzątaniu i innych pracach domowych **Opieka dzienna**

Pomoc w opiece osobistej

Pomoc wieczorowa i weekendowa

Pomoc w zaopatrzeniu

Podczas rozpatrywania wniosku służby opieki socjalnej w Grindavíku mogą rządać następujących dokumentów

Zaświadczenia od lekarza, pielęgniarek, fizjoterapeutów, pracownika socjalnego oraz/ lub osób innej profesji

Rachunki z Tryggingastofnun, lífeyrissjóðum eða skattframtali. (firmy ubezpieczeniowej, funduszy emerytalnych, zeznanie podatkowe)

Podpis wnioskodawcy:

Miejsce i data:

Podpis:

Podpisując, wnioskodawca upoważnia pracownika do szukania dalszych informacji o zapotrzebowaniu na usługi od profesjonalistów.