



Vejledning

1. Udfyld skemaet
2. Udskriv skemaet
3. Underskriv skemaet
4. Fremsend skemaet til Visitationen.

Blanketten sendes til: <b>Vallensbæk Kommune</b> <b>Visitationen for midlertidig bolig</b> Vallensbæk Stationstov 100 2665 Vallensbæk Strand	<b>ANSØGNING OM MIDLERTIDIGT OPHOLD</b>
--	---

Navn	Cpr.nr.
Ægtefælle/Samlever	Cpr.nr.
Adresse	Telefonnummer /Mobil

Jeg søger midlertidigt ophold i følgende periode:

Fra dato	Til og med dato	begge dage inklusive
----------	-----------------	----------------------

Hvis det ikke er muligt, søges alternativt:

Fra dato	Til og med dato	begge dage inklusive
----------	-----------------	----------------------

Navn, adresse og telefonnummer på pårørende, der kan kontaktes under mit ophold:

--

Opholdsadresse og telefonnummer på evt. ægtefælle/samlever under mit ophold:

--

Min praktiserende læge er:	Telefonnummer
----------------------------	---------------

**Jeg giver tilladelse til, at visitationen til brug for behandlingen af denne ansøgning**

indhenter helbredsrelevante oplysninger fra min læge og/eller hospitalsafdeling.

indhenter oplysninger om mine daglige behov hos evt. ægtefælle/samlever.

indhenter oplysninger om aktuel hjælp hos visitation/hjemmepleje.

Jeg er orienteret om og indforstået med, at betale for opholdet. Beløbet reguleres årligt og den aktuelle pris pr. døgn kan ses på [www.vallensbaek.dk](http://www.vallensbaek.dk) » [Ældre og pleje](#) » [Ældre- og plejeboliger](#) » [Midlertidige boliger](#). Beløbet må trækkes fra nedenstående bankkonto.

Bankens navn	Reg.nr. og kontonr.
--------------	---------------------

Dato og underskrift
---------------------



Vejledning

1. Udfyld skemaet
2. Udskriv skemaet
3. Underskriv skemaet
4. Fremsend skemaet til Visitationen.

## ANDRE OPLYSNINGER

**Modtager du, eller har du været i kontakt med:**

Hjemmehjælp

Forebyggende sygeplejerske

Aktivitetscentret i Rønnebækhus

Daghjemmet Højstruphave

Andet

Hjemmesygeplejerske

Visiterende sygeplejerske

Hjælpemiddelafdelingen

Nødkald

Telefonkæde

Hvorfor søger du om et midlertidigt ophold?

Hvilke helbredsmæssige hensyn skal der tages til dig under dit ophold?

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

Andet?