



Kan ansøgeren (sæt kryds)	Helt	Delvis	Slet ikke
Selv klare personlig hygiejne, af- og påklædning samt toiletbesøg			
Klare daglig madlavning			
Selv spise og drikke			
Færdes i egen bolig			
Færdes uden for boligen			
Klare sig uden hjælp om natten			
Tilkalde hjælp (via telefon eller på anden måde)			

Boligforhold

<input type="checkbox"/> Egen bolig <input type="checkbox"/> Lejet bolig	Boligens art <input type="checkbox"/> Hus <input type="checkbox"/> Lejlighed
Specielle forhold ved boligen	

Årsag til ansøgningen

--

Øvrige oplysninger

--

Samtykkeerklæring og underskrift

<input type="checkbox"/> I henhold til Persondataloven § 3, stk. 8 og Retssikkerhedsloven § 11, stk. 1 giver jeg hermed mit samtykke til, at kommunen kan indhente oplysninger om mine helbredsmæssige, når dette har betydning for kommunens behandling af min ansøgning. Oplysningerne kan indhentes hos egen praktiserende læge, sygehus eller anden behandler.
Jeg er vidende om mine pligter og rettigheder med hensyn til oplysningspligt mv., som er angivet i afsnittet om persondataloven. Se vedlagte skrivelse.
Dato og underskrift