



Ansøgning til pleje- eller ældreregnet bolig

Borger: Personnummer, navn, adresse og telefonnummer:	Ansøgning til: <input type="checkbox"/> Ældrebolig <input type="checkbox"/> Plejebolig
Ægteskabelig stilling: <input type="checkbox"/> gift, <input type="checkbox"/> ugift, <input type="checkbox"/> Enke/enkemand, <input type="checkbox"/> Samlevende, <input type="checkbox"/> Separeret	

Oplysninger om bolig ønsker. Ønsker: 1. 2. 3.	Oplysninger om pårørende Pårørende, navn, relation, adresse og telefonnummer:
Begrundelse for ansøgningen	
Bemærkninger	

Ansøgers samtykke: Jeg ansøger hermed om en ældreregnet/ pleje- bolig og giver samtidig samtykke til, at Sundhedsforvaltningen indhenter, behandler, registrerer og videregiver følgende oplysninger om mig: <input type="checkbox"/> Oplysninger om mine helbredsforhold fra og til læge og speciallæge <input type="checkbox"/> Oplysninger om mine helbredsforhold fra og til hospital <input type="checkbox"/> Oplysninger om mine helbredsforhold fra og til hjemmeplejen <input type="checkbox"/> Andre oplysninger: _____ Dato og underskrift: _____
--