



Ældre og Sundhed
 Ældre og Sundhed Myndighed
 Fredensvej 1
 5900 Rudkøbing

Mandag & Tirsdag 10 - 15
 Onsdag lukket
 Torsdag 10 - 17 & Fredag 10 - 12
 Telefon 6351 6000

Sendes til		Modtaget af kommunen dato	KLE 27.42.00G01 • Sagsidentifikation
Ældre og Sundhed Ældre og Sundhed Myndighed Fredensvej 1 5900 Rudkøbing		Ansøgning	
		<input type="checkbox"/> om midlertidigt ophold i plejebolig	<input type="checkbox"/> om varigt ophold i ældrebolig
		Andet	

Ansøger

Fulde navn		Personnummer
Fødenavn		Telefonnummer
Adresse		
Bopælskommune		Nuværende opholdssted
Ægteskabelig stilling <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> ugift <input type="checkbox"/> samlever <input type="checkbox"/> separeret <input type="checkbox"/> enke/enkemand <input type="checkbox"/> andet		

Øvrige personer på bopælen

Ægtefælles/samlevers navn	Personnummer
Andre personers navne	

Pårørende/kontaktperson

Navn	Familieforhold
Adresse	Telefonnummer
Navn	Familieforhold
Adresse	Telefonnummer

Egen læge

Navn	Telefonnummer
------	---------------

Optagelse ønskes på

Hjemmets/ældreboligens navn	
Hjemmets/ældreboligens adresse	
Ønsker optagelse på garantiventeliste (omfatter alle plejeboliger i kommunen) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Er dette ikke muligt, hvor ønskes der så optagelse	Hjemmets/ældreboligens navn

Modtager/benyttér ansøgeren

<input type="checkbox"/> hjemmesygepleje	Gennemsnit timer pr. uge	<input type="checkbox"/> hjemmehjælp	Gennemsnit timer pr. uge	<input type="checkbox"/> madservice
Anden hjælp i huset		Hvis ja, anfør arten		
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja				
<input type="checkbox"/> folkepension	<input type="checkbox"/> førtidspension	<input type="checkbox"/> invaliditetsydelse	Bistands/plejetillæg	
			<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Anvendes kørestol		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Medbringes kørestol	
		<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	

BO 010_000 (01/2022)

Kan ansøgeren (sæt X)

	Helt	Med lidt hjælp	Slet ikke
Selv klare personlig hygiejne og toiletbesøg			
Selv klæde sig af og på			
Klare daglig madlavning			
Selv spise og drikke			
Færdes i egen bolig			
Klare sig uden hjælp om natten			
Tilkalde hjælp (via telefon eller på anden måde)			

Boligforhold

Specielle indretningsforhold

Specielle forhold ved boligen (tilkørselsforhold mv.)

Årsag til ansøgningen

Øvrige oplysninger

Angiv fx om ansøgeren kan vende tilbage til sit nuværende opholdssted, hvis opholdet på institutionen afbrydes

Svar på denne ansøgning sendes til

<input type="checkbox"/> Ansøger	<input type="checkbox"/> Andre, skriv navn, adresse og personnummer
Navn	Personnummer
Adresse	

Dato og underskrift

<input type="checkbox"/> Der gives tilladelse til at der udveksles mundtlige/skriftlige informationer med evt. pårørende
Jeg giver hermed kommunen tilladelse til at indhente foreliggende helbredsrelevante oplysninger, der er nødvendige for behandling af ansøgningen. Jeg er informeret om, at jeg ifølge databeskyttelsesforordningen har ret til indsigt med de oplysninger, som registreres om mig i forbindelse med min ansøgning, og at jeg kan henvende mig om det til kommunen. Hvis der er registreret urigtige oplysninger, kan jeg kræve at få dem berigtiget. Jeg bekræfter samtidig, at jeg er bekendt med kommunens behandling af personoplysninger, som angivet på side 3.
Dato og underskrift

BO 010_000 (01/2022)

Rettigheder og pligter i forbindelse med kommunens behandling af personoplysninger

Kommunens registrering og videregivelse af oplysninger

Kommunen registrerer de modtagne oplysninger og videregiver oplysningerne til andre offentlige myndigheder, private virksomheder m.fl., der har lovmæssigt krav på oplysningerne eller samarbejder med kommunen.

Kommunen sletter oplysningerne, når opbevaringspligten udløber og et eventuelt arkiveringskrav er opfyldt. Når oplysningerne er arkiveret eller slettet, har kommunen ikke længere adgang til dem.

Du har ret til at vide, hvilke oplysninger kommunen har om dig, og du kan kræve forkerte oplysninger rettet eller slettet.

Kommunens databeskyttelsesrådgiver

Du kan kontakte databeskyttelsesrådgiveren om dine rettigheder i henhold til databeskyttelseslovgivningen.

Du har ret til at klage til Datatilsynet over Kommunens behandling af dine personlige oplysninger.

På Datatilsynet.dk kan du læse mere om databeskyttelsesrådgiverens rolle.

Om samtykke

Reglerne om samtykke fremgår af databeskyttelsesforordningen.

Ved samtykke forstås "enhver frivillig, specifik, informeret og utvetydig viljestilkendegivelse fra den registrerede, hvorved den registrerede ved erklæring eller klar bekræftelse indvilliger i, at personoplysninger, der vedrører den pågældende, gøres til genstand for behandling." Jf. databeskyttelsesforordningen, artikel 4, nr. 11.

Du kan altid tilbagekalde et samtykke til indhentning eller videregivelse af oplysninger, jf. databeskyttelsesforordningens artikel 7, stk. 3.

Dit samtykke bortfalder automatisk, når sagen er færdigbehandlet.