# Umsókn um stutttíðarpláss

Tygum verða vinarliga biðin um at svara spurningunum 1-14 og undirskriva umsóknina. Vinarliga skrivið við SPJALDRA STAVUM.

Tá ið tygum hava fylt umsóknina út, senda tygum hana til: Økistænastunua í Sandoyar sýslu, Miðgøta 8, 210 Sandur ella umvegis teldupostur: [ot@ot.fo](mailto:ot@ot.fo)

Tygum fáa ein teldupost ella bræv, tá ið umsókn tygara er viðgjørd. Tað er upptøkunevndin fyri stutttíðarpláss, sum tekur avgerð, um tygum fáa tillutað eitt stutttíðarpláss, nær og hvar.

| Umsøkjari | |
| --- | --- |
| Eftirnavn: | Føðistaður: |
| Fornavn: | Bústaður: |
| Kallinavn: | Postnummar og bygd: |
| Føðinavn: | Telefon / fartelefon: |
| Føðidato og p-tal: | Teldupostur: |

| Fyrrverandi yrki |
| --- |
|  |

| Pensjón |
| --- |
| □ Fólkapensjón □ Onnur pensjón: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

| Tygara lækni |
| --- |
|  |

| Hjúnabandsstøða |
| --- |
| □ Gift/-ur □ Ógift/-ur □ Fráskyld/-ur □ Sambúgvi □ Einkja / einkjumaður |

| Bústaðarstøða / heimaviðurskifti |
| --- |
| Eg búgvi:  □ Saman við hjúnafelaga/sambúgva □ Einsamallur/einsamøll  □ Hjá/saman við børnum □ Hjá/saman við skyldfólki/vinfólki |

| Avvarandi / næstrafólk | |
| --- | --- |
| Eftirnavn: | Eftirnavn: |
| Fornavn: | Fornavn: |
| Telefon: | Telefon: |
| Teldupostur: | Teldupostur: |
| Skyldskapur: | Skyldskapur: |

| Orsøk til umsóknina |
| --- |
| Greiðið vinarliga frá um orsøkina, at tygum søkja um stutttíðarpláss hjá Økistænastuni í Sandoyar sýslu. T.d. sjúka, brek, sosialar umstøður ella annað: |

| Sjúkrarøkt ella heimahjálp |
| --- |
| Høvdu tygum kunnað búð heima, um tygum fingu neyðugu sjúkrarøkt ella aðra hjálp? |

| Aðrar viðmerkingar |
| --- |
| Hava tygum aðrar viðmerkingar? |

| Eru tygum før/-ur fyri |
| --- |
| * At lata tygu í og úr? □ Ja □ Nei □ Bert við stuðli |
| * At vaska tygum? □ Ja □ Nei □ Bert við stuðli |
| * At matgera? □ Ja □ Nei □ Bert við stuðli |
| * At fáa tygum at eta? □ Ja □ Nei □ Bert við stuðli |
| * At klára tygum sjálvan um náttina? □ Ja □ Nei □ Bert við stuðli |
| * At ganga? □ Ja □ Nei □ Bert við stuðli |
| * At fara á wc? □ Ja □ Nei □ Bert við stuðli |

| Hjálpartól |
| --- |
| Brúka tygum hjálpartól? □ Ja □ Nei |
| Ja, eg brúki: □ Stav □ Høkjur □ Rollatur □ Koyristól □ Lyft |

| Minni |
| --- |
| Vinarliga lýsið, hvussu tygara minni er: □ Við mítt fulla skil □ Gloymsk/-ur □ Dement/-ur |

| Undirritaði/a váttar við hesum, at upplýsingarnar omanfyri eru rættar og gevur loyvi til, at Økistænastan í Sandoyar sýslu kann útvega allar neyðugar upplýsingar um míni viðurskifti, herundir heilsuupplýsingar. | |
| --- | --- |
| Dagfesting: | Undirskrift: |