

**Ansøgning om ældrebolig i Silkeborg Kommune**

Navn:			
Adresse:			
Cpr.nr.:		Tlf. nr.:	

**Hvor ønskes boligen** - angiv prioritering (se pjecen "Sådan søger du en ældrebolig")

<b>Ældrebolig:</b>	<b>Prioritet:</b>

Ønsker du at flytte i ældrebolig en anden kommune?      Ja       Nej

Hvis ja, angiv navn på kommunen:

**Pårørende**

Navn:	Slægtsforhold:
Adresse:	Tlf.nr. /Email:
Navn:	Slægtsforhold:
Adresse:	Tlf.nr. /Email:

Hvem skal kontaktes ved planlægning af visitationsbesøg?:

Jeg giver hermed tilladelse til at sagsbehandler kan indhente sociale, sygeplejemæssige og lægelige oplysninger til brug for vurdering af ansøgningen.

Ifølge Persondataloven har du ret til at få at vide, hvilke oplysninger kommunen registrerer om dig, og du kan kræve forkerte oplysninger rettet.

Dato

Underskrift

**Ansøgningen sendes til:**

Silkeborg Kommune, Sundheds- og Omsorgsafdelingen, Boligvisitationen, Søvej 3, 2, 8600 Silkeborg

Du vil efterfølgende blive kontaktet af en visitator, som vil aflægge besøg i dit hjem vedrørende behandling af ansøgning, se pjecen "Sådan søger du en plejebolig"