



INDSTILLING TIL TILBUD

(Der hoppes fra felt til felt med tabulatortasten)

Der indstilles til:

- Parkvænget, botilbud SEL §107
- Parkvænget, botilbud SEL §108

Ansøgerens personlige data:	
Navn	
Personnummer	Civilstand
Bopæl	
Telefon	
Evt. midlertidigt opholdssted	
Evt. samboende	
Evt. børn	
Ansøgerens nærmeste pårørende bedes anført inkl. deres tilhørsforhold til ansøgeren	
Navn	
Adresse	
Telefon	Tilhørsforhold
Navn	
Adresse	
Telefon	Tilhørsforhold
Ansøgerens sociale data:	
Værge - hvis ansøger er umyndiggjort	Navn Adresse og tlf.nr.
Værgemål i h.t. §?	<input type="checkbox"/> §5 <input type="checkbox"/> §6 <input type="checkbox"/> §7
Ansøgers praktiserende læge, evt. speciallæge	Navn Adresse og tlf.nr.
Info om betalingskommune:	
Betalingskommune	
EAN. Nummer	
Debitor/se nr.	
Kommunens adresse	
Navn på afdeling/enhed	
Kommunens sagsbehandler	
Telefonnummer + lokal	
Andre bemærkninger	



Begrundelse for valg af tilbud

Ansøgerens evt. bemærkninger

Ansøgers eller evt. værges underskrift

Dato

Underskrift

Kommunens begrundede indstilling

Betalingstilsagn

Dato

Underskrift og stempel

Ansøgningen skal vedlægges følgende i udfyldt stand:

VUM skema og eventuelle andre aktuelle papirer

Ansøgningen med bilag indsendes til Glostrup Kommune, Center for Handicap, Psykiatri og Misbrug, Rådhusparken 2, 2600 Glostrup, eller social.service@glostrup.dk, att. Lenette Skov. Visitationsenheden.