

Ansøgning om dagcenter med vedligeholdende træning jf. servicelovens § 86 stk. 2

Sendes til Haderslev Kommune Træningsenhed Kildebakken Varbergvej 11, 1. sal 6100 Haderslev traening@haderslev.dk	Modtaget af Haderslev Kommune Dato:
---	--

Ansøger

Navn	CPR-NR
Adresse, postnr. og by	Tlf.nr.
Bopælskommune	Nuværende opholdssted

Kriterier for bevilling af optagelse på dagcenter med vedligeholdende træning

- Du kan søge om at komme på dagcenter 1-2 gange om ugen, hvis du ikke kan anvende frivillige aktiviteter på et aktivitetscenter eller hos frivillige organisationer og du har et væsentligt fysisk, psykisk eller socialt behov for at komme på dagcenter
- Forløbet varer som udgangspunkt 12 uger og kan forlænges efter en konkret vurdering
- Når du er visiteret til et dagcenter, vil det løbende blive vurderet, om du forsat opfylder kriterierne for dagcenter. Hvis du ikke længere opfylder kriterierne, vil du blive visiteret ud af tilbuddet.
- Dagcenterbrugere der flytter på et plejeventer, afsluttes som udgangspunkt ved indflytning.

Kørsel og forplejning

- Du skal selv sørge for kørsel til og fra dagcentret hvis det er muligt. Hvis det ikke er muligt, skal du kontakte dagcentret. Der er egenbetaling på kørsel efter gældende takster.
- Der er forplejning på dagcenteret og der vil også være en egenbetaling, men det kan fravælges hvis du selv ønsker at medbringe forplejning
- Takster for kørsel og forplejning findes på kommunens hjemmeside: www.haderslev.dk/takster

Træning

Begrundelse for ansøgning**Hvorfor ønsker du at komme på dagcenter med vedligeholdende træning?****Hvad er dit personlige mål for forløbet?****Beskriv med egne ord, hvorfor du har brug for at komme på dagcenter og hvorfor du ikke kan bruge tilbud som findes i dit lokalområde f.eks. omgangskreds, aktivitetscenter, besøgsven og fitnesscenter:****Hvad ville det betyde for dig, at du kommer i dagcenter?****Hvad vil det betyde for dig, hvis du ikke kom i dagcenter?****Dato, underskrift og samtykke**

For at kunne behandle denne ansøgning, giver jeg tilladelse til, at Træning kan indhente relevante oplysninger fra egen læge, speciallæge, behandlende sygehus, leverandør af personlig og praktisk hjælp og hjemmesygeplejen om mit helbred, min funktionsevne samt mine sociale og familiemæssige forhold.

Jeg kan til enhver tid trække mit samtykke tilbage ved at kontakte Træning.

Dato og underskrift