

Bilag til ansøgningskema

Navn:

Cpr.nr.:

Nedenstående skal udfyldes i forbindelse med ansøgning om et hjælpemiddel / forbrugsgode / boligændring iht. Serviceloven §§ 112, 113 og 116. Bilaget skal sammen med ansøgningskemaet returneres til Visitationsenheden, Regimentvej 10, 16F, 8930 Randers NØ.

Helbredsforhold, hvilke funktionsnedsættelser er årsag til ansøgningen:

(Har du besvaret dette på ansøgningskemaet, gå til næste punkt)

Beskriv i hvilke situationer, du vil bruge det ansøgte:

Hvordan vil det ansøgte hjælpe dig i hverdagen?

Hvor ofte vil du bruge det ansøgte?

Hvor længe forventer du at have behov for hjælpemidlet?