

### Kontaktperson

Navn  
Telefon  
E-mail

Dato

Sagsidentifikation - KLE 30.10.30G01



5 708410 024726

### Ansøgning om post til døren

Levering af post til egen dør kan søges af personer, der på grund af nedsat fysisk funktionsevne, nedsat psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer er ude af stand til selv at hente post i postkasse ved skel eller brevkasseanlæg.

Fornavn(e)		Personnummer		
Efternavn				
Vejnavn		Husnummer	Etage	Side/Dør
Postnummer	By			

Ordningen gælder kun adresserede forsendelser.

### Jeg modtager følgende former for offentlige hjælp (sæt eventuelt flere krydser)

Jeg modtager ingen hjælp

Jeg modtager hjælp til (efter lov om social service)

Personlig og praktisk hjælp (§ 83)

Hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder (§ 85)

Genoptræning (§86)

Tilskud til eller ansættelse af personlig hjælper (§§ 93-96)

Merudgiftsydelse (§ 100)

Hjælpebidrag og forbrugsgoder (§§ 112-113)

Boligindretning (§ 116)

Jeg modtager hjælp til (efter sundhedsloven)

Hjemmesygepleje (§ 138)

Træning (§ 140)

Jeg modtager anden hjælp, angiv hvilken

Angiv hvilken hjælp



## Jeg søger på baggrund af

Vedlagt lægeerklæring (jeg afholder selv udgiften til lægeerklæringen)

## Bemærkninger

--

## Erklæring, underskrift og dato

jeg giver hermed samtykke til, at kommunen af hensyn til sagsbehandlingen kan kontrollere, indhente og behandle nærmere oplysninger om de ydelser, jeg modtager.

Dato

Underskrift

