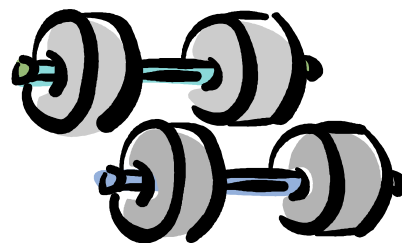




Ringsted  
Kommune

Myndighedsenheden  
Amtstue Alle 71  
4100 Ringsted  
Tlf. 57 62 79 00



## ANSØGNINGSKEMA TIL:

- Vedligeholdende træning
- Genoptræning
- Daghjem for demente - Oasen
- Daghjem – Bonderosen
- Aktiv hverdag med demens (Der kan ikke bevilges kørsel til dette tilbud)
- Kørsel til og fra træning/daghjem (Der er en egenbetaling på kørsel. Den aktuelle pris fremgår af kommunens hjemmeside <https://ringsted.dk/borger/omsorg-sundhed/bevilling-af-traening> )

Navn:	Cpr.:
Adresse:	Tlf.:
Egen læge:	Tlf.:
Evt. pårørende:	Tlf.:

Årsag til ansøgningen / sygdomsforløb / særlige forhold: <hr/> <hr/> <hr/>
Forventning til træningen/aktiviteten: <hr/> <hr/> <hr/>

Jeg er indforstået med, at Kommunen indhenter helbredsmæssige og andre oplysninger til brug for behandling af ansøgningen.

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Ansøgers underskrift

### **FORBEHOLDT KOMMUNEN**

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Teamkoordinator/faglig ansvarlig

\_\_\_\_\_  
Team/område