

**Umsókn um þátttöku í tilraunaverkefni um notendastýrða persónulega aðstoð (NPA) á þjónustusvæði Garðabæjar og Álftaness.**

NPA er ekki lögbundið þjónustuform en í bráðabirgðaákvæði IV í lögum um málefni fatlaðs fólks nr. 59/1992 er kveðið á um innleiðingu notendastýrðrar persónulegrar aðstoðar (NPA), en gert er ráð fyrir lögfestingu þess 2014. Á grundvelli þessa ákvæðis skipaði velferðarráðuneytið verkefnisstjórn um NPA sem gaf út handbók um NPA í febrúar 2012. Einnig hefur Velferðarráðuneytið birt leiðbeinandi reglur fyrir sveitarfélög um innleiðingu notendastýrðrar persónulegrar aðstoðar ( júní 2012). Á þeim grundvelli hefur Garðabær sett sér reglur vegna tilraunaverkefnis um NPA og vill bjóða upp á NPA til reynslu til samræmis við framtíðarsýn í þjónustu við fatlað fólk.

Um þátttöku í tilraunaverkefninu geta sótt einstaklingar á aldrinum 18-66 ára sem falla undir lög um málefni fatlaðs fólks nr.59/1992, eru með lögheimili á þjónustusvæðinu og eru í þjónustu. Foreldrar fatlaðra barna geta í sérstökum tilvikum sótt um fyrir hönd barna sinna.

**Almennar upplýsingar**

<b>Nafn umsækjanda</b>		<b>Kennitala</b>
<b>Lögheimili</b>		<b>Póstnúmer</b>
<b>Heimilisfang (ef annað en lögheimili)</b>		<b>Póstnúmer</b>
<b>Sími</b>	<b>GSM</b>	<b>Netfang</b>

<b>Nafn forráðamanns (ef umsækjandi er yngri en 18 ára)</b>		<b>Kennitala</b>
<b>Lögheimili</b>		<b>Póstnúmer</b>
<b>Sími</b>	<b>GSM</b>	<b>Netfang</b>

**Aðstandandi/tengiliður vegna umsóknar**

<b>Nafn</b>	<b>Tengsl</b>	<b>Sími</b>
<b>Lögheimili</b>		<b>Póstnúmer</b>
<b>Sími</b>	<b>GSM</b>	<b>Netfang</b>

**Þjónusta sem umsækjandi hefur?** (merkið við allt sem við á)

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Búseta              | <input type="checkbox"/> Frekari liðveisla | <input type="checkbox"/> Ráðgjöf              |
| <input type="checkbox"/> Dagþjónusta/hæfing  | <input type="checkbox"/> Heimahjúkrun      | <input type="checkbox"/> Skammtímvistun       |
| <input type="checkbox"/> Ferðaþjónusta       | <input type="checkbox"/> Heimaþjónusta     | <input type="checkbox"/> Stuðningsfjölskyldur |
| <input type="checkbox"/> Félagsleg liðveisla | <input type="checkbox"/> Lengd viðvera     | <input type="checkbox"/> Umönnunargreiðslur   |

**Gögn sem þurfa að fylgja með umsókn:**

- Staðfesting á örorku
- Staðfesting á umönnunarmati
- Yfirlýsing frá öðrum ábyrgðaraðilum þjónustu sem er ekki á vegum þjónustusvæðis
- Yfirlýsing yfir greiðslustöðu frá tollstjóra í þeim tilvikum sem notandi ætlar sjálfur að vera umsýsluaðili
- Þjónustusamningur ef umsækjandi hefur haft þjónustusamning við félagsþjónustu ásamt upplýsingum um nýtingu samnings.

Til að afgreiða umsókn verður upplýsinga aflað með viðtölum við umsækjanda og/ eða forráðamann. Farið er með allar upplýsingar sem trúnaðarmál

Ég votta með undirskrift minni að allar upplýsingar sem ég veiti í sambandi við umsókn þessa eru réttar og veiti starfsfólki umboð til að afla upplýsinga hjá Tryggingastofnun ríkisins, skattayfirvöldum, úr opinberum skráum og hjá atvinnurekendum, sem nauðsynlegar eru við mat á umsókninni. Ég skuldbind mig til þess að láta vita um breytingar á högum mínum sem áhrif geta haft á mat umsóknar.

\_\_\_\_\_  
Dagsetning

\_\_\_\_\_  
Undirskrift umsækjanda/forráðamanns

Umsókn skal skilað til þjónustuvers Garðabæjar, Garðatorgi 7, Garðabæ.