



Ansøgning vedr. åbent hus for hørevanskeligheder

Oplysninger om ansøger

Cpr-nummer	
For- og mellemnavn(e)	
Efternavn	
Adresse	
Postnummer og by	
Telefonnummer	

Pårørende

Angiv eventuelt kontaktoplysninger på en pårørende, som vi kan kontakte, hvis der bliver behov for det.

Navn	
Relation	
Telefonnummer	

Er du pensionist?

Ja	<input type="checkbox"/>
Ja, men fortsat i erhverv	<input type="checkbox"/>
Nej	<input type="checkbox"/>



Hvilken uddannelse har du?

--

Er du i job?

Ja	<input type="checkbox"/> Hvilket erhverv?
Nej	<input type="checkbox"/> Hvad er dit seneste erhverv?

Er du sygemeldt?

Ja, fuldtidssygemeldt	<input type="checkbox"/>
Ja, deltidssygemeldt	<input type="checkbox"/>
Nej	<input type="checkbox"/>
Andet (f.eks. fleksjob, jobafklaring el.lign.)	<input type="checkbox"/> Uddyb venligst
Navn og telefonnummer på eventuel jobkonsulent	

Befordring

Vær opmærksom på, at du som udgangspunkt skal have fået foretaget en høreprøve inden for det seneste år, for at vi kan hjælpe dig. Har du ikke fået det, skal du tage kontakt til f.eks. en ørelæge, høreklub eller høreapparatudbyder for at få foretaget en høreprøve, hvorefter du kan vende tilbage og udfylde ansøgningskemaet.

Har du behov for tolk?

Ja	<input type="checkbox"/> Hvilket sprog?
Nej	<input type="checkbox"/>



Min henvendelse er i forhold til

Mit privatliv	<input type="checkbox"/>
Mit job	<input type="checkbox"/>
Mit privatliv og mit job	<input type="checkbox"/>

Hvor har du hørt om Kommunikationscentrets tilbud?



Jeg har behov for hjælp til:

Markér en eller flere

Høretekniske hjælpemidler	<input type="checkbox"/>
CI-undervisning efter cochlear implant operation	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Andet – Uddyb, hvad du ellers har brug for hjælp til:	

Jeg har udfordringer i følgende situationer:

Markér en eller flere

<input type="checkbox"/> Høre på tomandshånd og i mindre grupper (3-4 personer)	<input type="checkbox"/> Høre i større grupper/møder
<input type="checkbox"/> Høre i udfordrende støjmiljø	<input type="checkbox"/> Høre signallyde, f.eks. dørklokke, telefon mv.
<input type="checkbox"/> Høre TV/radio	<input type="checkbox"/> Høre i telefonen
<input type="checkbox"/> Høre på jobbet	
<input type="checkbox"/> Andet – Uddyb, hvornår du ellers oplever udfordringer:	

Har du høreapparat?

Ja	<input type="checkbox"/>
Nej	<input type="checkbox"/>
<i>Hvis ja:</i>	
Hvilken model er høreapparatet?	
Hvornår har du senest fået udleveret et høreapparat?	
Hvor har du fået udleveret dit høreapparat?	



Høreprøve

Vær opmærksom på, at du som udgangspunkt skal have fået foretaget en høreprøve inden for det seneste år, for at vi kan hjælpe dig. Har du ikke fået det, skal du tage kontakt til f.eks. en ørelæge, høreklinik eller høreapparatudbyder for at få foretaget en høreprøve, hvorefter du kan vende tilbage og udfylde ansøgningskemaet.

Hvor har du senest fået foretaget en høreprøve?	
Hvornår fik du foretaget høreprøven?	

Har du en pacemaker?

Ja	<input type="checkbox"/>
Nej	<input type="checkbox"/>



Supplerende oplysninger

Her har du mulighed for at angive supplerende oplysninger til spørgeskemaet

--

Dato

Underskrift

Hvis denne blanket er udfyldt af andre end vedkommende selv, angiv oplysninger nedenfor:

Navn	
Relation til vedkommende	
Telefonnummer	

Dato

Underskrift

Bilag

Hvis du selv ligger inde med dokumenter, der er relevante i forhold til din henvendelse, må du meget gerne sende kopier af dokumenterne til os sammen med din ansøgning.

Relevante dokumenter kan f.eks. være hørekurve, udleverede oplysninger om dine høreapparater eller anden dokumentation fra ørelæge, høreklub el.lign.



Samtykkeerklæring

Samtykke til indhentning og videregivelse af personoplysninger

Ved at give samtykke, giver du Kommunikationscentret lov til at indhente oplysninger, således at din sag kan blive bedst muligt belyst. Samtidig giver du Kommunikationscentret lov til at videregive oplysninger, således at kommunen kan behandle en eventuel ansøgning fra dig om specialundervisning og/eller hjælpemidler.

Tilbagekaldelse

Du kan på et hvilket som helst tidspunkt trække dit samtykke tilbage. Det gør du ved at henvende dig til Kommunikationscentret på telefon 7232 3800 eller ved at skrive til os via Digital Post. Tilbagekaldelse af samtykke vedrører kun den fremtidige indhentning og videregivelse af oplysninger.

Navn	
CPR-nr.	

Jeg giver samtykke til, at Kommunikationscentret i Hillerød må:

- Indhente og videregive** oplysninger, der er nødvendige for behandling af min sag, fra læge, hospital, speciallæger, kommune og andre relevante leverandører.

Dato

Underskrift