



Ansøgning vedr. hørevanskeligheder

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 ansøgningsskemaet.

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	☐
Ja, men fortsat i erhverv	☐
Nej	☐



Hvilken uddannelse har du?

--

Er du i job?

Ja	☐ Hvilket erhverv?
Nej	☐ Hvad er dit seneste erhverv?

Er du sygemeldt?

Ja, fuldtidssygemeldt	☐
Ja, deltidssygemeldt	☐
Nej	☐
Andet (f.eks. fleksjob, jobafklaring el.lign.)	☐ Uddyb venligst
Navn og telefonnummer på eventuel jobkonsulent	

Befordring og hjemmebesøg

*Du skal selv sørge for transporten til Kommunikationscentret.
Har du svære udfordringer med at komme ud af dit hjem (hvis du f.eks. er sengeliggende eller dement), kan du kontakte Kommunikationscentret. I helt særlige tilfælde kan der være mulighed for et hjemmebesøg.*

Har du behov for tolk?

Ja	☐ Hvilket sprog?
Nej	☐

Mit privatliv	☐
Mit job	☐
Mit privatliv og mit job	☐

--



Jeg har behov for hjælp til:

Markér en eller flere

Høretekniske hjælpemidler	☐
CI-undervisning efter cochlear implant operation	☐
☐ Andet – Uddyb, hvad du ellers har brug for hjælp til:	

Jeg har udfordringer i følgende situationer:

Markér en eller flere

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

Har du høreapparat?

Ja	☐
Nej	☐
Hvis ja:	
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 ansøgningsskemaet.

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

Har du en pacemaker?

Ja	☐
Nej	☐



Supplerende oplysninger

Her har du mulighed for at angive supplerende oplysninger til spørgeskemaet

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



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

Navn	
Relation til vedkommende	
Telefonnummer	

Dato

Underskrift