

BPA ansøgning om ekstra hjælp under afholdelse af ferie

Navn:

Skemaet er udfyldt (dato):

CPR nr.:

Information om rejsen

Dato for rejsen	
Destination	
Rejseform	

Opnormering af nuværende bevilling

Søges der om en midlertidig udvidelse af din sædvanlige timeudmåling? (Timer til 1. hjælper?)	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – Hvis ja, oplys venligst Hvad er årsagen til, at du har behov for ekstra hjælp? Hvor mange ekstra timer søges der om? På hvilke dage og hvornår på dagen ønskes timerne placeret?
--	---

Timer til 2. hjælper (dobbelthjælp)

Søges der om dobbelthjælp? (Timer til 2. hjælper?)	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – Hvis ja, oplys venligst Hvad er årsagen til, at du har behov for ekstra hjælp? Hvor mange ekstra timer søges der om? På hvilke dage og hvornår på dagen ønskes timerne placeret?
---	---

Dækning af følgeudgifter til 2. hjælper

Søges der om dækning af 2. hjælpers rejse- og opholdsudgifter? <i>Du skal som udgangspunkt anvende din gængse bevilling til dækning af dine følgeudgifter.</i> <i>I tilfælde af anerkendt dobbelthjælp under ferien, kan du søge om at få dækket anerkendte følgeudgifter til 2. hjælper.</i>	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – Hvis ja, oplys venligst Hvor stort er beløbet der søges dækket? (Vedhæft venligst dokumentation på udgiften)
---	--

Hjælpemidler

<p>Medbringer du dine sædvanlige hjælpemidler på ferien?</p> <p><i>Der kan som udgangspunkt ikke bevilges ekstra timer til din hjælper, hvis dit behov kan dækkes ved brug af hjælpemidler.</i></p> <p><i>Du kan søge om dækning af lejeudgifter på hjælpemidler ved Magistraten for Sundhed og Omsorg.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej – Hvis nej, oplys venligst</p> <p>Opstår der et øget hjælpebehov som følge af, at du ikke kan anvende dine sædvanlige hjælpemidler?</p> <p>Hvad er årsagen til, at du ikke medbringer dine sædvanlige hjælpemidler?</p> <p>Har du mulighed for at låne/leje hjælpemidler under ferien? Uddyb venligst herunder.</p>
---	---

Andet

Hvis du har andre oplysninger, som du mener kan have betydning for din ansøgning, bedes du angive dem her.

Skemaet kan sendes til din rådgiver via myndighedsafdelingvh@aarhus.dk
Skriv "Ferieansøgning BPA" i emnefeltet.

Kontaktoplysninger:

E-post: myndighedsafdelingvh@aarhus.dk

Aarhus Kommune, Socialforvaltningen
Rådgivning og Visitationscenter Voksenhandicap
Grøndalsvej 1B 8260 Viby J

Hjemmeside:
www.aarhus.dk