

**ILFORD PARK POLISH HOME
STOVER, NEWTON ABBOT
DEVON, TQ12 6QH**

APPLICATION FORM

PODANIE



Tel 01626 353961
Fax 01626 335088
Email ilford-park-polish-home
@spva.gsi.gov.uk
www.veterans-uk.info/welfare/ipph.html

English Application Form	p2 - 7
Angielski Podanie	p2 - 7
Polish Application Form	p8 - 13
Polski Podanie	p8 - 13

1.0 NATURE OF APPLICATION

Please tick the nature of your application

- 1.1 Residential Care
- 1.2 Nursing Care
- 1.3 Independent Flat
- 1.4 Independent Bungalow
- 1.5 Respite Care
- 1.6 Day Care

2.0 PERSONAL DETAILS

2.1 Applicants Name (or names if joint application)

First Name (1) (2)
Surname
Address
Postcode
Telephone Number
Date of Birth
Religion
National Insurance Number

3.0 NEXT OF KIN

3.1 Applicant 1

Name
Address
Postcode
Telephone Number
Relationship to Applicant

3.2 Applicant 2

Name
Address
Postcode
Telephone Number
Relationship to Applicant

4.0 3RD PARTY REFERRAL (e.g. Social Worker, GP, Family, Friend)

If you are making an application on behalf of someone else, please could you state:

4.1

Name
Address
Postcode
Telephone Number
Relationship to Applicant

5.0

Enclosed with this application form is the criteria for admission into the home. Could you please answer the questions below in full, in order that we may ascertain whether you meet this criteria. If you are still in possession of your Aliens Registration card, please could you attach a photocopy with this application. It may also be necessary for us to contact the MoD Records Department regarding you/your spouse to ensure eligibility.

5.1

Were you in the Polish Armed Forces under British Command, Polish Naval Detachment or with the Polish Resettlement Forces?
--

Was your spouse in the Polish Armed Forces under British Command, Polish Naval Attachment or with the Polish Resettlement Forces? Please give the full name and date of birth of your spouse.

5.2

Did you come to England as a displaced person following the commencement of the Second World War?

6..0 MEDICAL

6.1

Please could you describe your current medical condition/state of health?

6.2

What assistance do you currently require?

6.3

Please list all medication currently taken.



6.4

Name of GP

Address

Postcode

Telephone Number

If we require any additional information, may we contact your GP?

6.5

Name of Consultant (where appropriate)

Address

Postcode

Telephone Number

Reason for Consultancy

7.0 CURRENT SITUATION

7.1

Could you please provide a summary below of your current situation, what care you are presently receiving and why you wish to come to Ilford Park.

We encourage all applicants to visit Ilford Park as an introduction. We have limited guest accommodation, but we should be able to accommodate you if plenty of notice is given.

8.0 FINANCE

8.1

To enable the Home to establish any entitlement to Service Personnel and Veterans Agency funding please complete the attached Financial Assessment form. Where Service Personnel and Veterans Agency funding is applicable Ilford Park Polish Home will arrange for the funding to be applied. Ilford Park Polish Home will also arrange for the payment of the weekly personal expenses.

8.2

You may be eligible for Service Personnel and Veterans Agency funding if you have capital of less than £21,500.00. Capital between £13,000.00 and £21,500.00 will reduce the amount of funding by £1.00 per £250.00. Other income, such as benefits and pensions will normally be taken into account depending on individual circumstances. Capital can include the value of your former home, but this can be ignored in certain circumstances. For further information about the treatment of your home as capital please contact the Home's Manager.

8.3

If you are not currently receiving Pension Credit, Ilford Park Polish Home would advise you to make a claim to establish any entitlement. To make a claim telephone the Pension Service on 0800 99 1234.

8.4

The above are very broad guidelines. For detailed information about benefits it is advisable to contact your local Department for Work and Pensions office. Ilford Park Polish Home is not responsible for establishing entitlement to benefits.

8.5

Enclosed with this application form is a list of fees. You would be advised in due course which rate applies to you. This is dependent on the amount of care required.

8.6

Could you please indicate below how you intend to pay the weekly fees:-

I wish to pay from my own funds

or

I wish to apply for Service Personnel and Veterans Agency funding. I have completed my financial details on the Financial Assessment form attached and understand that you will inform me of my contribution in due course.

With all new admissions we request that the persons previous accommodation is kept

open during the four week trial period, in order to ensure that Ilford Park is a suitable placement. Arrangements would need to be made for the applicant to continue paying rent etc on the previous accommodation until it is terminated.

I confirm that all information is correct to the best of my knowledge and authorise an MoD Records Check on my/my spouses behalf.

Signature of applicant(s)

Date

Please return completed application form to:-

The Manager
Ilford Park Polish Home
Stover
Newton Abbot
Devon
TQ12 6QH

If you require any additional information, or require any help in filling out this form, please do not hesitate to contact the home and ask for the Duty Manager.

1.0 RODZAJ PODANIA

Proszę zakreslić rodzaj w Pana/i podaniu

- 1.1 Opieka Rzydentow
- 1.2 Opieka Pielęgniarek
- 1.3 Niazależne Mieszkania
- 1.4 Niezależne Domy
- 1.5 Opieka w Odpoczynkach
- 1.6 Dzienna Opiecka

2.0 DANE OSOBISTE

2.1 Nazwisko Kandydata (lub nazwiska jeseli podanie jest wspólne)

Imie (1)
(2)
Nazwisko
Adres
Kode Pocztowy
No Telefonu
Data Urodzenia
Religia
No Ubezpieczenia Społecznego

3.0 NAJBLIŻSI KREWNI

3.1 Kandydat 1

Nazwisko
Adres
Kode Pocztowy
No Telefonu
Pokrewienstwo z Kandydatem

3.2 Kandydat 2

Nazwisko

Adres

Kode Pocztowy

No Telefonu

Pokrewienstwo z Kandydatem

4.0 ODNOSNIE OSOB TRZECICH (pracownik Społeczny, Lekarz, Rodzina, Przyjaciel)

Jezeli przedstawia sie podanie w imieniu osob drugich to prosze podac:

4.1

Pani/a Nazwisko

Adres

Kode Pocztowy

No Telefonu

Pana/i Stosunek do Kandydata

5.0 Dolaczone do tego podania sa warunki przyjecia do domu. Prosze odpowiedziec na pytania ponizej w pelni abysmy mogli upewnie się czy Pani /n odpowiada tym warunkom. Jesli Pan/i posiada jeszcze swoja ksiazeczke rejestracyjna "Aliens Registration Card" to prosze jej foto-kopie dolaczyc do tej prosby. Moze okazac sie rowniez koniecznym, dla nas, zwrocic sie do Departamentu Zapisow Archiwalnych w Ministerstwie Obrony celem ustalenia Pana/i malzonki/a uprawnienia.

5.1

Czy Pan/i sluzyl w Polskich Silach Zbrojnyck pod Brtyckim Dowodstwem, Polskiej Marynarce Wojennej lub w Polskim Korpusie Pomieszczenia in Rozmieszczenia – P.K.P.R?

Czy Pani/a Malzonek/a sluzyli w Polskich Silach Zbrojnyck pod Brtyckim Dowodstwem, Polskiej Marynarce Wojennej lub w Polskim Korpusie Pomieszczenia in Rozmieszczenia – P.K.P.R?

Proszę podać pełne nazwisko i datę urodzenia pana/i małżonka/i?

5.2

Czy Pani /n przybyli do Angli jako osoby przesiedlone po rozpoczęciu drugiej Wojny Światowej?

6.0 MEDYCZNE

6.1

Proszę opisać Pani/ a stan zdrowia/schorzy?

6.2

Jaka pomoc potrzebuje Pani /n w tej chwili?

6.3

Proszę podać listę lekarstw branych tym czasie.

6.4

Nazwisko Pana/ i Lekarza (GP)

Adres Lekarza

Kode Pocztowy

No Telefonu

W wypadku potrzeby dalszych informacji czy mozemy skontaktowac sie z Lekarzem?

6.5

Nazwisko Lekarza Specjalisty (jezeli sie go ma)

Adres Lekarza

Kode Pocztowy

No Telefonu

Przyczyna korzystania z uslug Lekarza Specjalisty

7.0 SYTACJA TERAZ

7.1

Prosze podac skrut Pana/ i obecnej sytuacji, jaka opieke ma Pan/ i w tym I dlaczego pragnie Pan/ i zamieszkac w Ilford Park.

Prosimy wszystkich aplikantów do odwiedzenia Ilford Park jako wprowadzenie. Posiadamy ograniczone miejsca dla gości, ale będziemy mogli zapewnić Państwu mieszkanie jeżeli otrzymamy zawiadomienie o przyjeździe w odpowiednim czasie.

8.0 Finance

8.1

Wypełniony, załączony formularz Oszacowania Finansowego, umożliwi nam ustalenie czy dana osoba jest uprawniona do dofinansowania przez Personal Sluzby Czynnej i Agencje Weteranow. W przypadkach, gdzie dofinansowanie jest możliwe, Ilford Park Polish Home załatwi wszelkie formalności z tym związane i dopilnuje, aby dopłaty zostały zrealizowane. Ilford Park Polish Home załatwi również sprawy dotyczące tygodniowych wypłat na osobiste wydatki.

8.2

Uprawnienie do dofinansowania przez Personal Sluzby Czynnej i Agencję Weteranow jest możliwe dla osób posiadających kapitał³ poniżej £21,500.00. Posiadanie kapitału między £13,000.00 i £21,500.00 zredukuje dofinansowanie o £1.00 z każdej kwoty £250.00. Inne dochody jak zasiłki, emerytury i renty będą zwykle także brane pod uwagę w zależności od indywidualnej sytuacji. Do kapitału może być także wliczona wartość bylejakiej nieruchomości, jakkolwiek to także będzie zależało od indywidualnej sytuacji.

8.3

Jeśli w obecnej chwili nie otrzymujesz Pension Credit, Ilford Park Polish Home doradza ubiegać się i ustalić uprawnienia do tego zasiłku.. Po informacji zadzwoń do Pension Service tel: 0800 99 1234.

8.4

Wyżej wymienione warunki są tylko ogólnie określone. Po bardziej dokładnej informacji dotyczące zasiłków radzimy skontaktować się z lokalnym urzędem Department for Work and Pensions. Ilford Park Polish Home nie jest odpowiedzialny za ustalenie uprawnień do otrzymania zasiłków.

8.5

Do formularza o przyjęcie, załączony jest również cennik opłat. Informacje o indywidualnej wysokości opłaty będą podane. Wysokość opłaty uzależniona jest od stopnia wymaganej opieki.

8.6

Poniżej proszę ustalić jak zamierza Pan/i, uiszczając tygodniową opłatę:

Chciał/abym/bym płacić z własnych środków pieniężnych.

Lub

Chciał/abym/bym wnieść podanie o dofinansowanie przez Personal Sluzby Czynnej i Agencję Weteranow. Załączam wypełniony formularz Oszacowania Finansowego ze

szczegolami mojej sytuacji finansowej. Mam nadzieje, ze wktotce otrzymam informacje dotyczace wysokosci mojej tygodniowej dopłaty.

Prosimy wszystkich nowych czlonkow do zatrzymania ich poprzednich mieszkan na okres czterech tygodni, okres probny, aby sie upewnic ze Ilford Park jest odpowiednim miejscem pobytu. Nowi czlonkowie powinni zapewnic placenie czynszu etc w poprzednim mieszkaniu az zakonczenia danyh warunków poprzedniej umowy.

Potwierdzam, ze wedlug mojej najlepszej wiedzy, wszystkie informacje sa prawdziwe i upowazniam imieniem wlasnym oraz mojej/ego malzonki/a do sprawdzenia zapisow archiwalnych w Ministerstwie Obrony.

Podpis kandydata (ow)

Data

Prosze odeslac wypelnione podanie do:-

The Manager
Ilford Park Polish Home
Stover
Newton Abbot
Devon
TQ12 6QH

Po dodatkowe informacje, o pomoc w wypelnieniu tego podania, prosze skontaktowac sie z Domem i poprosic o Duty Manager (Kierownik na Dyzurze).

