



Søknad mottatt	Søknadsnr.
Saksbehandler	

Søknaden sendes til:

--

**Informasjon**

Pleie og omsorgstjenestene er kommunens ansvarsområde og yter ulike former for hjelp i hjemmene og i institusjoner. Opplysningene du gir, behandles fortrolig. Du har rett til innsyn i saksdokumentene som angår saken din. Vedtaket kan påklages.

Endel tjenester har egenandel. Opplysninger om dette følger med vedtaket.

Ved henvendelse til ditt distrikt kan du få informasjon om de ulike tjenestene som ytes.

**Personalialia**

Navn		Fødselsnr. (11 siffer)	
Adresse			Telefon
Sivilstand		Separert/skilt	
<input type="checkbox"/> Gift	<input type="checkbox"/> Ugift	<input type="checkbox"/> Reg. partner	<input type="checkbox"/> Samboer
Statsborgerskap		Enke/enkemann	
<input type="checkbox"/> Norsk	<input type="checkbox"/> Utenlandsk		
Evt. ektefelle/reg. partner/samboer	Telefon privat	Telefon arbeid	Fødselsnr. (11 siffer)
Mottar søker tjeneste pr. dags dato?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Andre pårørende (1) – navn		Telefon privat	Telefon arbeid
Adresse			Slektskapsforhold
Andre pårørende (2) – navn		Telefon privat	Telefon arbeid
Adresse			Slektskapsforhold
Verge/hjelpeverge (1) – navn		Telefon privat	Telefon arbeid
Adresse			

**Tjenester det søkes om**

Tjenester for hjemmeboende	<input type="checkbox"/> Praktisk bistand/Hjemmehjelp	<input type="checkbox"/> Hjemmesykepleie	<input type="checkbox"/> Støttekontakt	<input type="checkbox"/> Opplæring	<input type="checkbox"/> Avlastning
	<input type="checkbox"/> Omsorgslønn	<input type="checkbox"/> Trygghetsalarm	<input type="checkbox"/> Andre tjenester:		
Tjenester i institusjoner/omsorgsboliger	<input type="checkbox"/> Dagtilbud	<input type="checkbox"/> Korttidsopphold	<input type="checkbox"/> Rehabilitering	<input type="checkbox"/> Langtidsopphold	

**Primærlege**

Navn	Telefon
Adresse	

**Fullmakt – underskrift**

Jeg samtykker i at kommunen innhenter aktuelle helseopplysninger fra primærlege/sykehus		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Sted, dato	Søkers underskrift		

