

Søknad om helse- og omsorgstjenester

Søker	
Navn søker	
Fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse	
Postnummer og poststed	
Telefon	
Sivilstatus	
Bor alene / sammen med (navn)	
Fastlege	
Kontakt med andre hjelpeinstanser	
Hvilke kommunale tjenester har du fra før	
Pårørende	
Nærmeste pårørende	
Tilknytning	
Adresse	
Postnummer og poststed	
Telefon	

Beskriv din situasjon – hva er viktig for deg?	
Søknadsskjemaet er fylt ut i samarbeid med	

Ut i fra søknad vil disse tjenestene bli vurdert:

- Helsetjenester i hjemmet
- Psykisk helsearbeid/psykiatrisk boveiledning og rustiltak
- Praktisk bistand/opplæring (hjemmehjelp/miljøarbeid)
- Brukerstyrt personlig assistanse
- Trygghetsalarm
- Korttidsopphold i institusjon
- Langtidsopphold i institusjon
- Dagsenter
- Støttekontakt
- Pårørendestøtte:
 - Opplæring og veiledning
 - Avlastningstiltak
 - Omsorgsstønad
- Koordinator/individuell plan

Jeg gir med dette saksbehandler ved Enhet for tildeling fullmakt til å innhente relevante opplysninger som ansees nødvendig for behandling av søknaden.

Jeg er kjent med at dette innebærer gjennomføring av en IPLOS kartlegging av mine behov.

For ytterligere opplysninger om den enkelte tjeneste, se kommunens hjemmeside:
www.nittedal.kommune.no

Dette skjemaet bør av personvern hensyn ikke sendes elektronisk, som bla. vedlegg til epost.

Når søknaden er mottatt, blir du kontaktet for å avtale eventuelt hjemmebesøk og for utfyllende opplysninger. Du vil få nærmere informasjon om saksgang og innhenting av opplysninger som er nødvendige for å behandle søknaden.

Hvis søknaden ikke er behandlet innen 14 dager, vil du få et foreløpig svar med orientering om når søknaden vil bli behandlet.

Du kan klage på kommunens vedtak.

Sted	Dato	Underskrift
		Evt pårørendes / verges Underskrift

Søknad sendes: Nittedal kommune
Enhet for tildeling
Postboks 63
1483 Hagan