



Namsos kommune

**Melding til Brukerkontoret for helse- og omsorgstjenester –
Vurdering av rett til individuell plan i henhold til forskrift**

Henvissende instans:		Dato:	
Brukers navn		Personnummer (11 siffer)	
Adresse		Postnummer	Sted
Hvem/hvilke instanser har hjelpekontakt/samarbeider med bruker i dag:			
Grunngi behov for individuell plan:			
Har bruker ansvarsgruppe?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Hvis ja, oppgi navn og tjenestested på koordinator:			
Hvem kan kontaktes for nærmere opplysninger:			

Vi viser til informasjonsskriv om vurdering av rett til individuell plan. Bruker vil få tilsendt egen informasjon om individuell plan.

Hovedregel er at bruker skal samtykke i utarbeidelse av individuell plan. Ved signering av dette dokument samtykker bruker i at rett til individuell plan blir vurdert av Brukerkontoret for helse- og omsorgstjenester, og at relevante opplysninger i denne forbindelse blir innhentet fra samarbeidende instanser.

Vi har samarbeidet om denne henvisningen til vurdering av rett til individuell plan		
Sted	Dato	Underskrift
Sted	Dato	Underskrift