



Østre Toten kommune

SØKNAD OM STØTTEKONTAKT

Søknaden gjelder for:

NAVN: _____

ADRESSE : _____

FØDT: _____ TLF.: _____

Søknad om:

STØTTEKONTAKT INNTIL _____ TIMER / UKE

Søknaden innebærer:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fornyelse av vedtak | <input type="checkbox"/> Opprettelse av nytt vedtak |
| <input type="checkbox"/> En-til-en støttekontakt | <input type="checkbox"/> Fritidsgruppe |
| <input type="checkbox"/> Støttefamilie / besøksfamilie | Hvilken: |

Sammen med hvem:

OPPLYSNINGER OM SØKER

BEHOV:(Hva er grunnen til at det søkes om støttekontakt ?)

MÅL / HENSIKT MED Å HA STØTTEKONTAKT :

INTERESSER: _____

HVILKE ANDRE TILBUD HAR DU : (Eks. dagtilbud, miljøarbeider, hjemmehjelp, hjemmesykepleie, voksenopplæring, org. fritidsaktiviteter o.l)

VEILEDER FOR STØTTEKONTAKT

(Fylles ut der det er en innsøkende instans. Veileder forplikter seg til gjennomføre innføringssamtale med støttekontakten . **Minimum** to oppfølgingsamtaler; med utgangspunkt i oppfølgingsskjema, med før 30.05 og 01.12 hvert år . Utover dette bør det inngås egne veiledningskontakter. I tillegg er veileder også ansvarlig for å gjennomføre avslutningssamtale med støttekontakten.)

NAVN PÅ VEILEDER: _____

ARBEIDSSTED/STILLING: _____ TLF.: _____

ØNSKER VEDR. STØTTEKONTAKTEN(Kjønn, alder, interesser o.l)

FORSLAG TIL STØTTEKONTAKT JA / NEI (Hvis ja skriv forslaget under)

NAVN: _____

ADRESSE: _____ TLF.: _____

HVILKE DAGER I UKA PASSER DEG BEST: _____

ØNSKER DU PÅ DAG ELLER KVELDSTID: _____

Jeg gir med dette fullmakt til at nødvendige opplysninger i forbindelse med behandling av denne søknaden kan innhentes av saksbehandler.

Dato: _____

Søkers underskrift

Pårørende / Hj.verge / Andre

Søknaden sendes ulike instanser i forhold til årsaken til at støttekontakt søkes:

I tilfeller der søker er fysisk funksjonshemmet barn eller ungdom, eller psykisk utviklingshemmet søkes Kulturkontoret, Pb.24, 2851Lena

I de tilfeller der søker er tilknyttet Psykiatrisk sykepleietjeneste søkes Psykiatrisk sykepleietjeneste, Østre Toten sykehjem, 2850 Lena

I de tilfeller der søker har egen saksbehandler på Sosialkontoret søkes Sosialkontoret, Pb. 24, 2851 Lena

I tilfeller der det oppstår tvil om riktig søkerinstans søkes det Østre Toten kommune, postboks 24, 2851 Lena

Søknaden merkes STØTTEKONTAKT