



Søknadsskjema for helse- og omsorgstjenester, boliger og startlån

Navn:	Fødselsnr. (11 siffer):	Sivilstand:
Adresse:	Yrke:	Telefon/mobil:
Postnr. Poststed:	Telefon arbeid:	

Fastlege:	
Navn:	Telefon:

Nærmeste pårørende:		
Navn:	Tilknytning:	Telefon/mobil:
Adresse:	Postnr. Poststed:	

Hvilke behov for tjenester ønskes vurdert:		
<input type="checkbox"/> Dagsenter: <input type="checkbox"/> Eldre <input type="checkbox"/> Demens <input type="checkbox"/> Psykiatri <input type="checkbox"/> Mennesker med nedsatt funksjonsevne <input type="checkbox"/> Opphold i sykehjem: <input type="checkbox"/> Korttidsopphold <input type="checkbox"/> Rehabiliteringsopphold <input type="checkbox"/> Avlastningsopphold <input type="checkbox"/> Langtidsopphold	<input type="checkbox"/> Praktisk bistand – daglige gjøremål <input type="checkbox"/> Praktisk bistand - opplæring <input type="checkbox"/> Hjemmesykepleie <input type="checkbox"/> Psykisk helsehjelp / rus <input type="checkbox"/> Trygghetsalarm <input type="checkbox"/> Avlastning utenfor institusjon <input type="checkbox"/> Avlastning i institusjon <input type="checkbox"/> Ergoterapi / hjelpemidler <input type="checkbox"/> Fysioterapi <input type="checkbox"/> Parkeringstillatelse NB: Legeerklæring må vedlegges <input type="checkbox"/> Ledsagerbevis NB: Legeerklæring må vedlegges	<input type="checkbox"/> Brukerstyrt personlig assistanse <input type="checkbox"/> Støttekontakt <input type="checkbox"/> Pårørendestøtte (opplæring/veiledning, avlastningstiltak, omsorgsstønad) <input type="checkbox"/> Personlig assistanse <input type="checkbox"/> Kommunal bolig <input type="checkbox"/> Omsorgsbolig <input type="checkbox"/> Startlån - Tilskudd Søknaden fylles ut på: www.husbanken.no/startlaan

Begrunnelse for søknaden:

Skriv gjerne på eget ark.

Samtykkeerklæring

Når du underskriver, samtykker du til at Helse- og omsorgstjenesten i Spydeberg kommune:

- Kan innhente eller utlevere opplysninger fra samarbeidende personell som er nødvendig for å behandle søknaden og utøve tjenesten. Samarbeidende personell kan for eksempel være leger, spesialisthelsetjenesten, nærmeste pårørende, andre instanser i kommunen og NAV.
- Kan innhente inntektsopplysninger for de tjenester som det kreves egenbetaling for.

Jeg er kjent med at opplysningene registreres elektronisk i helse- og omsorgstjenestens fagprogram og i IPLOS (Individbasert Pleie og Omsorgs Statistikk). IPLOS-registeret brukes til statistikk og forskning. Navn, adresse og fødselsnummer vil ikke gå fram i IPLOS-registeret.

Det kommunale fagprogrammet er godkjent av Datatilsynet.

Diagnose kan sendes anonymt til IPLOS-registeret ja nei

Hvis det er instanser som det ikke gis samtykke til å samarbeide med, må det fremkomme av denne fullmakten:

Helsepersonelloven §§ 25 og 45, samt Personopplysningsloven §§ 1 og 2 nr. 7.

Underskrift:

Sted:

Dato:

Underskrift (evt. Fullmektig / verge)

Søknaden sendes: Spydeberg kommune, Tildelingsenheten, Grinistubben 3, 1820 Spydeberg