



Søknad om helse- og omsorgstjenester

Fornavn		Sivilstand
Etternavn		Fødsels og personnummer
Adresse		Telefon
Postnummer	Poststed	Fastlege
Nærmeste pårørende		Slektskap
Adresse		Telefon

Hva søkes det om (kryss av)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hjemmesykepleie | <input type="checkbox"/> Dagopphold i institusjon |
| <input type="checkbox"/> Praktisk bistand | <input type="checkbox"/> Korttidsopphold i institusjon |
| <input type="checkbox"/> Avlastning i institusjon | <input type="checkbox"/> Langtidsopphold i institusjon |
| <input type="checkbox"/> Avlastning utenfor institusjon | <input type="checkbox"/> Kommunal bolig/trygdebolig |
| <input type="checkbox"/> Støttekontakt | <input type="checkbox"/> Botilbud i bo- og servicesenter |
| <input type="checkbox"/> Omsorgslønn | <input type="checkbox"/> Annet |
| <input type="checkbox"/> Trygghetsalarm | |

Begrunnelse for søknaden

Dato

Underskrift



Samtykkeerklæring

For: Personnummer:

- Brukerkontoret består av en helse og sosialavdeling. Underskrevet samtykke gir avdelingen anledning til å samarbeide uten hinder av lovbestemt taushetsplikt, jf Forvaltningsloven § 13 pkt 1
- Brukerkontoret kan etter samtykke innhente opplysninger fra andre forhold som angår den enkelte bruker
- Samtykke gjelder kun i forbindelse med denne saken, og for opplysninger som er nødvendig for å vurdere denne

Jeg er kjent med at opplysningene blir registrert elektronisk i det kommunale fagprogrammet og i IPLOS. Det kommunale dataverktøyet er godkjent av datatilsynet.

Brukerkontoret kan uten hinder i taushetsplikten innhente/formidle nødvendige opplysninger fra de samarbeidspartnere som er krysset av nedenfor og som er relevant for denne saken:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Omsorgstjenesten | <input type="checkbox"/> Helsestasjon |
| <input type="checkbox"/> Fastlegen/sykehuset | <input type="checkbox"/> PPT |
| <input type="checkbox"/> NAV | <input type="checkbox"/> BUP |
| <input type="checkbox"/> Ligningskontoret | <input type="checkbox"/> Barnehage, skole, arbeid ... |
| <input type="checkbox"/> Bankforbindelser | <input type="checkbox"/> Andre |

Spesifiser andre:

Jeg reserverer meg imot at dere tar kontakt med følgende instanser:

Jeg bekrefter at samtykke er frivillig og at samtykke kan trekkes tilbake når som helst

.....
Sted

.....
Dato

**Brukers
underskrift:**