



Ikkje send helseopplysningar per e-post.

Viss du ikkje har høve til å skrive ut på papir, så bestill papirskjema på tlf 5637 5000 eller e-post.

Hugs å gje oss namn og adresse.

## Søknad om helse- og omsorgstenester

Signert søknad vert å sende til  
Lindås kommune, Bestillarkontoret  
Kvernhusmyrane 41, 5914 ISDALSTØ

### Opplysningar om søkjar (den som skal ha tenesta):

Namn	<input type="text"/>	Yrke (tidl. yrke)	<input type="text"/>	
Adresse	<input type="text"/>	Bustadkommune jf Folkeregisteret	<input type="text"/>	
Postnr	<input type="text"/>	Poststad	<input type="text"/>	
		Fødselsnr (11 siffer)	<input type="text"/>	
Tlf heim	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>	
		Nasjonalitet	<input type="text"/>	
Bur åleine	<input type="checkbox"/>	Gift/sambu	<input type="checkbox"/>	
Namn	<input type="text"/>		Fødselsdato	<input type="text"/>

### Opplysningar om fastlege:

Namn	<input type="text"/>	Stad	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
------	----------------------	------	----------------------	---------	----------------------

### Opplysningar om næraste pårørande eller hjelpeverje, [jf pasient- og brukarrettslova §1-3 b:](#)

Hjelpeverje	<input type="checkbox"/>	Namn	<input type="text"/>	Tlf heim	<input type="text"/>
Næraste pårørande	<input type="checkbox"/>	Adresse	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
		Postnr	<input type="text"/>	Poststad	<input type="text"/>
				Tlf arbeid	<input type="text"/>

**Aktuelle tenester:** heimesjukepleie, heimehjelp/praktisk bistand, psykiatrisk sjukepleie, dagtilbod, matlevering, tryggleiksalarm, omsorgsteknologi, omsorgslønn, avlastingstiltak born/vaksne, korttids- eller langtidsopphald i institusjon, støttekontakt, brukarstyrt personleg assistanse (bpa)

(ved søknad om bustad nyttar du eige skjema)

**Før opp den tenesta eller dei tenestene det er behov for, og grungje:**

Tenesta  
det vert  
søkt om

Grunngje  
søknaden

**SAMTYKKE**

Det kan vere behov for å innhente opplysningar i samband med denne søknaden som du ikkje kan gje.

Di underskrift på søknadsskjemaet gjev samtykke til å innhente slik informasjon frå andre. Det kan vere opplysningar om:

- Helseforhold og hjelpebehov gjeve av fastlege, sjukehus, pårørande eller tilsette i kommunen.
- Økonomiske forhold i samband med eigenbetaling for heimehjelp, tryggleiksalarm og langtidsplass i institusjon.

**INNSYN**

Du har ein lovfesta rett til å vite kva som er registrert om deg. Dersom det er feil i opplysningane som er nedteikna, har du rett til å krevje at feil blir retta.

Stad og dato

\_\_\_\_\_

Søklar sin signatur

Dersom andre fyller ut søknaden for søklar:

Stad og dato

Namn