

Pleie- og omsorgstenester - Søknad om (KF-158-4640)



Innleiing	
Kven fyller ut skjemaet?	
<input type="radio"/> Søkar	
<input type="radio"/> Foreldre / føresette	
<input type="radio"/> Pårørande	
<input type="radio"/> Helsepersonell	
<input type="radio"/> Verje	
<input type="radio"/> Annan	
Får du hjelp til utfyllinga?	
<input type="radio"/> Ja	
<input type="radio"/> Nei	
Utfyllingshjelp	
Namn	Relasjon til søkar

Fullmakt
Det er den som har behov for tenester som kan søke. Dersom søknad vert sendt inn på vegne av ein person, må det liggje føre fullmakt som tydeleg gir uttrykk for at det kan søkast om teneste frå kommunen.
Dersom du søker på vegne av born under 18 år, treng du ikkje fullmakt. Born frå 16 år har som hovudregel rett til å bestemme kva helsehjelp ein vil motta, og om foreldre skal få teiepliktige opplysingar om barnet. Barnet har rett til å medverke og bli høyrte i saka.
Verje må sende inn verjefullmakt når kommunen ikkje har fått denne tidlegare.
Korleis? Du kan leggje ved fullmakt som vedlegg til dette skjema, eller levere det i papir til innbyggjartorget.
Har du fullmakt?
<input type="radio"/> Ja - eg laster opp fullmakta som vedlegg i dette skjemaet
<input type="radio"/> Ja - eg leverer fullmakta i papirform
<input type="radio"/> Ja - eg har fullmakt og den er allereie levert
<input type="radio"/> Nei
Du må skaffe og ettersende fullmakt, søknadsprosessen startar ikkje før den er motteke. Fullmaktskjema ligg på kommunens nettside, og via knapp på toppen av vindauget.

Innsendar	
Helsepersonell	
Tittel	Arbeidsstad
Verje	
<input type="radio"/> Privatperson	

<input type="radio"/> Advokat	
Organisasjonsnummer	
NB: Verjefullmakt må leggjast ved på siste side av skjemaet. Dersom du ikkje har verjefullmakta tilgjengeleg kan skjemaet fortsatt sendast inn, men då må verjefullmakt ettersendast. Søknaden vert ikkje sakshandsama før vi har fått verjefullmakt.	
Tilknytting til søkar	
Fødselsnummer	
Førenamn	Etternamn
Adresse	
Postnummer	Poststad
Telefon	E-post

Om søkaren

Fødselsnummer	
Førenamn	Etternamn
Adresse	
<input type="radio"/> Folkeregistrert adresse <input type="radio"/> Noverande / mellombels opphaldsadresse <input type="radio"/> Utan fast bustad	
Adresse	
Adresse	
Postnummer	Poststad
Sivilstand	
<input type="radio"/> Gift/sambuar <input type="radio"/> Enke/-mann <input type="radio"/> Einsleg <input type="radio"/> Barn/ungdom <input type="radio"/> Anna:	
Telefon	E-post
Statsborgarskap	

Næraste pårørande

Næraste pårørande er den personen pasienten eller brukaren sjølv oppgir.

Førenamn

Etternamn

Telefon
E-post
Relasjon til søkar

Andre opplysningar om søkaren

Namn på fastlege	
Bustadsituasjon	
<input type="radio"/> Bur aleine	
<input type="radio"/> Bur saman med føresette	
<input type="radio"/> Bur saman med andre	
Er dagens bustad egna?	Årsak
<input type="radio"/> Ja	
<input type="radio"/> Nei	
Type bustad/butilhøve	
<input type="radio"/> Privat bustad/leilegheit	
<input type="radio"/> Omsorgsbustad / kommunal bustad	
<input type="radio"/> Eg leiger bustad privat	
<input type="radio"/> Utan fast bustad (UFB)	
Skriv litt om situasjonen din (dersom du har behov for meir plass, bruk baksida av arket.)	
Kva treng du hjelp til, og kvifor?	
Diagnose/bruk av hjelpemiddel	
Har du nettverk / familie?	
Mottek du andre tenester offentleg/privat?	

Samtykkje

Når du sender inn dette skjemaet digitalt eller skriftleg, samtykker du til elektronisk behandling av personopplysingane i skjemaet, og at skjemaet vert kjent for tilsette som deltek i sakshandsaminga.

Eg samtykker til at Tildelingskontoret:

Innhentar naudsynte opplysingar frå einingar og tilsette i kommunen for sakshandsame søknaden. Innhenting av opplysingar kan skje frå din fastlege, sjukeheimsavdeling, heimesjukepleie, heimehjelp, bu- og miljøtenesta, fysioterapeut, ergoterapeut, psykisk helse- og rusteneste, helsestasjon, skulehelseteneste, barnehage/ skule, barnevernstenesta, PPT, helseføretak/spesialhelsetenesta (dette inkluderer barne- og ungdomspsykiatrien, vaksenpsykiatri, ulike sjukehus).

Innhentar inntektsopplysningar frå skatte-/likningsstyresmaktene for dei tenestene det kan krevjast eigenbetaling for.

Eg er informert om at samtykke kan avgrensast eller bli trekt tilbake ved å ta kontakt med tildelingkontoret eller den som har opplysingane. Samtykket gjeld fram til saka/søknaden er ferdig sakshandsama, eller seinast innan eitt år.

Eg samtykker

- Ja
- Nei
- Eg vil avgrense samtykket. De får ikkje innhente opplysingar frå følgande instansar/tilsette (spesifiser under)

Spesifiser

AnnaVi gjer oppmerksom på at en del tenester vil kommunen kreve eigenandel for. Besøk kommunens heimeside for å se kva tenester det gjeld.

For utfylling på papir

Dato

Namn

Signatur