

**SØKNADSSKJEMA FOR PLEIE- OG OMSORGSTJENESTER****Søker**

Navn

Fødselsnummer 11 siffer

-----  
Adresse-----  
Reg. i folkeregisteret i kommune:-----  
Telefon-----  
Sivilstand-----  
Boligtype-----  
Fastlege-----  
E-post**Pårørende**

Navn

Slektsforhold

Telefon

-----  
Adresse**MELDING OM BEHOV FOR FØLGENDE TJENESTER (sett kryss)**

Hjemmesykepleie	<input type="checkbox"/>	Korttidsplass	<input type="checkbox"/>	Dagsenter	<input type="checkbox"/>
Hjemmehjelp/praktisk bistand	<input type="checkbox"/>	Langtidsplass	<input type="checkbox"/>	Omsorgslønn	<input type="checkbox"/>
Trygghetsalarm	<input type="checkbox"/>	Rehabiliteringsplass	<input type="checkbox"/>	Psykisk helsetjeneste	<input type="checkbox"/>
Middagsombringning	<input type="checkbox"/>	Omsorgsbolig	<input type="checkbox"/>	Støttekontakt	<input type="checkbox"/>
Brukerstyrt pers. assistent	<input type="checkbox"/>	Trygdebolig/ Kommunal utleiebolig	<input type="checkbox"/>	Boveiledning	<input type="checkbox"/>

**BEGRUNNELSE**

Begrunnelse skrevet av: (dersom ikke søker)

Bruk evt. baksiden av arket

**FULLMAKT**

Jeg gir med dette fullmakt til å innhente de opplysningene som anses nødvendige for avgjørelse av søknaden.

Dato

Underskrift

**Dato****Søkers underskrift**

Alle søknader om tjenester registreres i kommunens IT-system. Søker kan kreve innsyn i hvilken informasjon som er registrert. Forespørsel rettes til saksbehandler eller tjenesteyter.