



Søknad helse- og omsorgstjenester

Innledning	
Hvem fyller ut skjemaet?	
<input type="radio"/> Søker	
<input type="radio"/> Foreldre / foresatte	
<input type="radio"/> Pårørende	
<input type="radio"/> Helsepersonell	
<input type="radio"/> Verge for personlige forhold	
<input type="radio"/> Annen	
Får du hjelp til utfyllingen?	
<input type="radio"/> Ja	
<input type="radio"/> Nei	
Utfyllingshjelp	
Navn	Relasjon til søker



Fullmakt

Det er den som har behov for tjenester som kan søke. Søker du på vegne av andre, må du ha fullmakt med mindre du er verge eller forelder/foresatt til barn under 18 år. Du kan legge ved fullmakt som vedlegg til dette skjema, eller levere det i papir på servicetorget. Retten til å søke kommunale tjenester ligger hos den som har behov for tjenester. De som av ulike grunner ikke greier å søke, eller følge opp egne saker, har etter forvaltningsloven S12 rett til å la seg bistå av advokat eller annen fullmektig. Som fullmektig kan brukes enhver myndig person. Alle henvendelser i en sak kan gjøres ved fullmektig, og parten (den saken gjelder) har rett til å ha med seg fullmektig når han/hun møter personlig for forvaltningsorganet. Alle meddelelser og henvendelser fra forvaltningsorganet kan skje til fullmektig, eller til part, eller til både fullmektig og part. Fullmektig som ikke er advokat, skal legge frem skriftlig fullmakt.

Har du fullmakt?

- Ja- og jeg laster opp fullmakten som vedlegg i dette skjemaet
- Ja- og jeg leverer fullmakten i papirform
- Ja- jeg har fullmakt og den er allerede levert
- Nei

Du må skaffe og ettersende fullmakt, søknadsprosessen starter ikke før den er mottatt. Fullmaktsskjema finner du på kommunens nettside.

Årsak til at fullmakt ikke er vedlagt



Innsender

Helsepersonell

Tittel

Arbeidssted

Verge

Privatperson

Advokat

Organisasjonsnummer

NB! Vergefullmakt må legges ved på siste side av skjemaet. Dersom du ikke har vergefullmakt for hånden kan skjemaet fortsatt sendes inn, men da må vergefullmakt ettersendes. Søknaden behandles ikke før denne foreligger.

Tilknytning til søker

Med nærmeste pårørende menes den person pasienten eller brukeren selv oppgir som sin pårørende / nærmeste pårørende.

Fornavn

Etternavn

Adresse

Postnr.

Poststed

Telefon

E-post



Om søker

Fornavn	Etternavn
Adresse <input type="radio"/> Folkeregistrert adresse <input type="radio"/> Nåværende / midlertidig oppholdsadresse <input type="radio"/> Uten fast bosted	
Adresse	
Adresse	
Postnummer	Poststed
Sivilstand <input type="radio"/> Gift/samboer <input type="radio"/> Enke/-mann <input type="radio"/> Enslig <input type="radio"/> Barn/ungdom <input type="radio"/> Annet:	
Telefon	E-post
Statsborgerskap	
Fødsels- og personnummer	



Andre opplysninger om søker

Navn på fastlege

Boligsituasjon

- Bor alene
 Bor sammen med foreldre
 Bor sammen med andre

Er dagens bolig egnet

- Ja
 Nei

Årsak

Dagens bolig/boforhold

- Privat bolig leilighet
 Sykehjem
 Omsorgsbolig
 Kommunal bolig/leilighet
 Uten fast bosted

Hva mestrer du selv i dag? (matlaging, husvask, gå tur, med mer)

Hva ønsker du å søke om hjelp til? Beskriv hvorfor (For utfylling på papir, bruk baksiden av arket)



Samtykke

Jeg gir med dette fullmakt til at det innhentes opplysninger fra annet helsepersonell, helseforetak, NAV og ligningskontor hvis det er nødvendig for behandling av min søknad.

Dersom du ikke gir fullmakt til å innhente opplysninger, vil det kunne påvirke vedtaket. Kommunen trenger så mye informasjon som mulig om din situasjon og dine behov for å kunne treffe riktige avgjørelser.

- Ja
 Nei

Ønsker du å begrense samtykke, så oppgi hvilke instanser og eventuelt bestemte personer.

Annet

Vi gjør oppmerksom på at en del tjenester vil kommunen kreve egenandel for. Besøk kommunens hjemmeside for å se hvilke.

For utfylling på papir

Dato

Navn

Signatur

Forklaring til feltene

Jeg samtykker til at det innhentes og utveksles opplysninger om meg som er nødvendige for å behandle Søknaden og tildele videre tjenester. Samtykket kan trekkes tilbake.

Opplysninger blir registrert i vår elektroniske pasientjournal. Samtykket innebærer at nødvendige opplysninger kan innhentes fra: Lege Spesialhelsetjeneste Kommunalhelsetjeneste Apotek NAV eller andre behandlere Skatteetaten som gjelder inntekt, hvis det tildeles tjenester som det kreves egenandel for kjernejournal

(Les mer om kjernejournal her: <https://www.helsenorge.no/kjernejournal>)