



Unntatt offentlighet, jf. off.lovens § 13

**HENVENDELSE / SØKNADSSKJEMA  
KOMMUNALE HELSE- OG OMSORGSTJENESTER**

OPPLYSNINGER OM SØKER			
Navn (etternavn – fornavn – mellomnavn)		Fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse		Postnr.	Poststed
Bostedskommune	Tlf.	Mobiltlf.	
<b>Sivilstand:</b> ___ Ugift      ___ Gift/samboer/reg. partner      ___ Skilt/separert      ___ Enke/enkemann			

OPPLYSNINGER OM NÆRMESTE PÅRØRENDE			
Navn (etternavn – fornavn – mellomnavn)		Slektskap	
Adresse		Postnr.	Poststed
Tlf.	Mobiltlf.	E-post adresse	

HJEMMETJENESTEN	FOLLDAL BO- OG SERVICESENTER	MILJØ- OG OPPFØLGINGSTJENESTEN
Hjemmehjelp	Rehabiliteringshold	Avlastning
Hjemmesykepleie	Korttidsopphold	Praktisk bistand og opplæring
Dagtilbud for Demente/ «Ingridstua»	Langtidsopphold	Brukerstyrt personlig assistent (BPA)
Demensteam	Avlastning	Sommeraktivitet
Avlastning	Dagtilbud	Boveileder
Omsorgsbolig v/ Bo- og servicesenteret		Omsorgslønn
Trygdeleilighet		
Trygghetsalarm/ nøkkelboks		
Matombringing		<b>ANNET</b>

Det er utarbeidet tjenestebeskrivelser, disse finner du på [www.folldal.kommune.no](http://www.folldal.kommune.no) under «Tjenester A - Å», eller ved henvendelse til Servicekontoret.

**Dersom du ønsker bistand for vurdering av ditt behov for tjenester, ta kontakt før avkryssing på skjemaet. Vi kan hjelpe til med vurderingen gjennom samtaler og evt. hjemmebesøk.**

**BEGRUNNELSE FOR SØKNADEN**

Antall timer det søkes om:

Tjenesten ønskes for perioden:

Tilleggsopplysninger for å vurdere søknaden blir innhentet ved hjemmebesøk og/eller samtale

**SØKERS SAMTYKKE OG UNDERSKRIFT (sett kryss)**

Jeg gir samtykke til å innhente de opplysningene om meg som er nødvendig for å behandle søknaden og utøve videre tjenester.

Jeg gir samtykke til at det foretas en sikkerhetskartlegging i hjemmet ved mottak av hjemmetjenester

Sted: .....

Dato: .....

Underskrift: .....

*Søkers underskrift*

**Dersom søker ikke har samtykkekompetanse (i henhold til Lov om pasient og brukerrettigheter kap. 4), ber vi om at pårørende bekrefter søknaden.**

Jeg bekrefter at de spørsmålene og svarene som står ovenfor er opplest for søkeren, og at han/hun sier seg enig i at det søkes om hjemmetjenester/Institusjonsopphold m.m.

Sted: .....

Dato: .....

Underskrift: .....

*Pårørendes underskrift*