



Torsken kommune

Søknad om helse – og omsorgstjenester i Torsken kommune

Søkers personalia

Navn:.....

Adresse:.....

Fødselsnr.(11 siffer):..... Telefon:..... Mobiltelefon:.....

Sivilstand: barn gift/registrert partner samboer enke/enkemann enslig

Bor: alene sammen med andre

Nærmeste pårørende (eller annen kontaktperson)

Navn og slektsforhold:

Adresse:

Telefon arbeid: Telefon privat: Mobiltelefon.....

For søknad om omsorgslønn, omsorgsyters personalia

Navn:.....

Adresse:.....

Fødselsnr. (11 siffer):..... Telefon:.....

Omsorgsyters tilknytning/slektsforhold til omsorgsmottaker:

Fastlege

Navn:..... Adresse:.....

Telefon:

Søknaden gjelder

Beskriv hvilke tjenester det søkes om.

.....
.....
.....

Begrunnelse for søknaden

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Samtykkeerklæring/informert samtykke

- Jeg gir med dette helse - og omsorgstjenesten i Torsken kommune fullmakt til å innhente de opplysninger som ansees relevante for behandling av søknaden og iverksetting av tiltak.
 - Jeg bekrefter at dette samtykke gis frivillig og at det når som helst kan trekkes tilbake.
 - Som søker har jeg reservasjonsrettigheter i forbindelse med innhenting av personlige opplysninger. Slik reservasjon kan for eksempel gjelde opplysninger fra lege, sosialkontor, trygdekontor og lignende. Hvis slik reservasjon ønskes gjeldende, skriv navnet på instansen/organisasjonen under.

Jeg reserverer meg mot at det innhentes opplysninger fra:

.....

Sted/dato:

.....
søkers/foresatte/samtykkegivers underskrift

SØKNADEN SENDES:
Torsken kommune
Postboks 27
9379 Gryllefjord

Generelt:

Kommunene er ansvarlig for å yte pleie og omsorgstjenester når behov melder seg. Kommunene er også ansvarlig for å yte tjenester til de som har et hjelpebehov av rent praktisk eller personlig art. Tjenestetilbudene omfatter både hjemmeboende, beboere i institusjon, samt beboere med spesielle boligtilbud.

Dine rettigheter rundt saksbehandlingen:

1. Opplysningene du gir blir behandlet fortrolig.
2. Du har rett til innsyn i saksdokumentene.
3. Vedtaket som fattes kan påklages.

En del tjenester har vederlag, mens andre er vederlagsfrie. Du bør gjøre deg kjent med hvilke betalingssatser som gjelder, og hvordan din andel beregnes. Dette gjør du ved å ta kontakt med pleie- og omsorgstjenesten i kommunen v/enhetsleder Anne Kaja Knutsen 48 13 87 95.

Torsken kommune v/helse og omsorgstjenesten vil etter å ha mottatt din søknad ta kontakt for å utrede saken nærmere.

Søknader behandles etter reglene i Lov om helsetjenesten i kommunene, § 2-1, jfr. § 1-3 og Lov om sosiale tjenester, § 4-2 , jfr. § 4-3

For ytterligere informasjon se vår hjemmeside på www.torsken.kommune.no

