



## 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; omsorgsmottakers 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 for hjelp er til stede. 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 må det betales vederlag for, mens andre er vederlagsfrie. Du bør gjøre deg kjent med hvilke betalingssetser som gjelder, og hvordan din andel beregnes. Dette gjør du ved å ta kontakt med Servicetorget på nr. 77 87 30 00.

Torsken kommune vil etter å ha mottatt din søknad utrede saken og fattet et vedtak. Forventet saksbehandlingstid er normalt en måned.

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](http://www.torsken.kommune.no)

