

Søknad om tjenester

Personlige opplysninger

Navn		Søkers fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse	Postnummer og sted	Telefon privat/jobb	
Sivilstand	Fastlege navn og telefon	e-post	

Opplysninger om eventuell verge/hjelpeverge

Navn på eventuell verge/hjelpeverge:

Opplysninger om nærmeste pårørende

Navn	Tilknytning til søker		
Adresse	Telefon privat og arbeid	e-post	

Tjenester du søker om (sett kryss):

<input type="checkbox"/>	Dagsenter for eldre	<input type="checkbox"/>	Brukerstyrt personlig assistent (BPA)
<input type="checkbox"/>	Praktisk bistand/hjemmehjelp	<input type="checkbox"/>	Psykisk helsehjelp/samtaler
<input type="checkbox"/>	Hjemmesykepleie	<input type="checkbox"/>	Rustjenester
<input type="checkbox"/>	Omsorgsbolig	<input type="checkbox"/>	Dagsenter for funksjonshemmede
<input type="checkbox"/>	Korttidsopphold i sykehjem	<input type="checkbox"/>	Praktisk bistand/bo-veiledning
<input type="checkbox"/>	Avlastningsopphold	<input type="checkbox"/>	Støttekontakt/fritidskontakt
<input type="checkbox"/>	Langtidsopphold i sykehjem	<input type="checkbox"/>	Avlastning: tjenesten for funksjonshemmede/ psykisk helse
<input type="checkbox"/>	Trygghetsalarm	<input type="checkbox"/>	Bolig: tjenesten for funksjonshemmede/ psykisk helse
<input type="checkbox"/>	Tilkjøring av varm mat	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Omsorgslønn * (se nederst)	<input type="checkbox"/>	

Andre tjenester/tiltak

Mottar søker og/eller den omsorgstrengende andre tjenester/tiltak fra kommune? Oppgi hvilke(n)

* Gjelder kun omsorgslønn

Den omsorgstrengendes navn		Fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse	Postnummer og -sted	Telefon privat	Telefon arbeid
Mottar hjelpestønad fra NAV:	Ja	<input type="checkbox"/>	Tilknytning til søker
Nei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

