

Lebesby kommune

SØKNAD OM INDIVIDUELL PLAN

Unntatt offentlighet etter offentlighetslovens § 13, jmf. forskrift om individuell plan § 9 som omhandler taushetsplikt

Navn:	Personnr.:
Adresse:	Postnr. og sted:
Telefonnr.:	Mobiltf.:
Bostedskommune:	

Nærmeste pårørende:	Telefon:
Foreldre/foresatte:	Telefon:
Fastlege, navn og adresse	Telefon

Kort beskrivelse av din helsesituasjon, sosiale problemer og diagnoser (hvis kjent):

Tjenester/fagpersoner som du har kontakt med i dag:

På hvilke områder har du behov for hjelp?

Hjem/fritid/skole/arbeid/helse/økonomi

Underskrift (søker/foresatt/hjelpeverge)

Sted: Dato: Underskrift:

SAMTYKKE TIL INNHENTING/UTVEKSLING AV OPPLYSNINGER

Jeg samtykker herved i at saksbehandler kan innhente og utveksle gitte opplysninger med ovennevnte fagpersoner. Det skrives ny samtykkeerklæring i forhold selve utarbeidelsen av planen.

Sted: Dato: Underskrift(søker/foresatt/hjelpeverge)