

Søknadsskjema

Personalia:

Navn	Født
Adresse	Telefon
Sivilstand Gift Samboer Enslig Enke/enkemann	

Nærmeste pårørende:

Navn	Eventuelt slektsforhold
Adresse	Telefon

Hva søkes det om:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Omsorgsbolig
Kjøllefjord
Lebesby | <input type="checkbox"/> Omsorgslønn | <input type="checkbox"/> Avlastning |
| <input type="checkbox"/> Hjelp i hjemmet | <input type="checkbox"/> Korttidsopphold | <input type="checkbox"/> Plass i sykehjem |
| <input type="checkbox"/> Trygghetsalarm | <input type="checkbox"/> Hjemmesykepleie | <input type="checkbox"/> Hverdagsrehabilitering |
| | <input type="checkbox"/> Matombringing | <input type="checkbox"/> Støttekontakt |
| | <input type="checkbox"/> Dagsenter | <input type="checkbox"/> BPA |

Fullmakt/Samtykke:

Jeg gir herved Helse og omsorgsektoren fullmakt til å innhente de nødvendige tilleggsopplysninger fra andre etater, som er relevant informasjon vedrørende denne søknaden.

Sett ring rundt det du samtykker til.

JA / NEI Skatte- og ligningskontoret

JA / NEI NAV

JA / NEI Legekontor og/eller fra annet helsepersonell.

JA / NEI Iplos er forkortelsen for Individbasert pleie – og omsorgsstatistikk. Dette er et standardisert verktøy for dokumentasjon, rapportering og statistikk for kommuner og sentrale myndigheter i forhold til alle søkere og mottakere av kommunale sosial- og helsetjenester. Alle personalopplysninger blir anonymisert. Som søker godtar jeg at registrerte opplysninger blir statistisk bearbeidet i anonymisert form hos Statistisk sentralbyrå.

Dato - sted

Underskrift

Henvist fra:

Helsetilstand: (bruk eventuelt eget ark)

Beskrivelse av hjelpebehov og hva som er viktig for deg og eventuelt hvilken tid på døgnet og estimert tid eventuell tjenesten vil ta: (bruk eventuelt eget ark)

- Alle personopplysninger må være utfyllt
- Søknaden er ikke gyldig uten underskrift

Søknad sendes til:

Lebesby kommune
Pleie- og omsorg
Postboks 38
9790 KJØLLEFJORD

