



Unntatt fra offentlighet, off.lov § 13.

**SØKNADSSKJEMA
VARRESVUOHTA JA ÁLKKÁDUS – HELSE- OG VELFERDSTJENESTER
I HAMARØY KOMMUNE**

Personlige opplysninger:

Navn: _____ Personnummer (11 siffer): _____

Veinavn: _____

Postnr/sted: _____ Tlf/mobil: _____

Sivil status: _____ E-post: _____

Fastlege: _____ Statsborgerskap: _____

Netto årsinntekt: _____ Ektefelle/samboers årsinntekt: _____
(Gjelder kun ved søknad om tjenester hvor du må betale egenandel)

Nærmeste pårørende/verge, eller andre du vil at kommunen skal samarbeide med ved behov:

Navn: _____ Relasjon til søker: _____

Tlf: _____ E-post: _____

Adresse: _____

VI HAR FØLGENDE TJENESTETILBUD:

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">- Helsetjenester i hjemmet- Omsorgsstønad (forutsetter søknad om hjelpestønad fra NAV)- Omsorgsbolig- Praktisk bistand (hjemmehjelp/ opplæring/ personlig assistanse/ brukerstyrt personlig assistanse)- Støttekontakt/aktivitetskontakt- Miljøtjeneste | <ul style="list-style-type: none">-Tjenester fra psykisk helse/rus- Dagopphold institusjon- Langtidsopphold institusjon- Korttids-/vurderingsopphold institusjon-Sosial, psykososial og medisinsk habilitering og rehabilitering- Rulleringsopphold institusjon-Avlastning i hjem eller institusjon |
|--|---|



Andre tjenester

- Velferdsteknologi
- Trygghetsalarm
- Tekniske hjelpemidler
- Middagslevering/tørmat
- Dagtilbud/trivselsstue
- Individuell plan

EGENVURDERING

Hvilke tjenester/hjelp søker du om?

Beskriv hvorfor du søker tjenester:



IPLOS

Alle landets kommuner er pålagt å registrere i IPLOS. IPLOS står for individbasert pleie og omsorgsstatistikk. Alle opplysningene som blir sendt staten er anonyme. Se brosjyre for nærmere informasjon om hvilke opplysninger som registreres. Brosjyren kan fås på hjemmetjenestens kontor.

Elektronisk pasientjournal (EPJ)

I følge pasientjournalforskriften skal det opprettes journal for hver pasient. I Hamarøy kommune har vi elektronisk pasientjournal (EPJ). Du kan ikke reservere deg mot at slik journal opprettes, men du kan be om at enkelte ansatte ikke skal gis tilgang til din journal.

Betaling for korttidsopphold i institusjon skjer etter regler fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet. Egenbetaling for dagsenterplass, trygghetsalarm og praktisk bistand skjer etter satser vedtatt i kommunestyret. Ved betaling for praktisk bistand legges husstandens samlede inntekt til grunn, og siste ligningsattest må leveres. Mer informasjon om tjenestene kan du få ved henvendelse til Servicekontoret, tlf. 75 76 50 00.

Søker er fra før av i kontakt med følgende instanser:

- | | |
|---|---|
| ☐ Andre kommunale tjenester | ☐ Spesialisthelsetjenesten |
| ☐ NAV | ☐ Hjelpemiddelsentralen |
| ☐ Andre instanser, spesifiser: | |

☐ Jeg gir med dette Hamarøy kommune fullmakt til å innhente og utlevere de opplysninger som ansees relevant for behandlingen av søknaden. Samtykke gjelder for følgende instanser:

Fastlege, sykehus, NAV, likningskontor, barnevern, spesialisthelsetjenesten, flyktningetjenesten, hjelpemiddelsentralen, politi eller andre instanser, spesifiser:

☐ Jeg bekrefter at dette samtykke gis frivillig, og vet at det når som helst kan trekkes tilbake.

Du kan **reservere** deg mot innhenting av slike opplysninger. Dersom du ønsker å reservere deg, skriv her **hvilke** instanser reservasjonen gjelder for:



Ved søknad om avlastning

Avlastningstiltak er et tilbud til personer og familier med særlig tyngende omsorgsarbeid. Avlastning gis ut fra forskjellige behov og kan organiseres på ulike måter. Dette er en rettighet knyttet til **den som yter omsorg**, og ikke den omsorgstrengende.

Ved søknad om avlastning kreves det samtykke til avlastningsopphold fra den omsorgstrengende.

Jeg samtykker til avlastningsopphold

Signatur omsorgstrengende

Opplysningene behandles **fortrolig**, og du **har rett til innsyn** i saksdokumentene.

Sted/dato: _____ Underskrift: _____

Søknaden sendes pr post:

**Tildelingskontoret
Marie Hamsuns vei 3
8294 Hamarøy**

Ved spørsmål angående søknaden, ring
eller send mail til tildelingskontoret

Tlf; 47714699/90644716

Spørsmål angående søknaden kan også
sendes;

tildelingskontoret@hamaroy.kommune.no

Viktig!

**Sensitive personopplysninger skal ikke
sendes på e-post.**