



Søknad om pleie og omsorgstjenester

Unntatt offentlighet etter offentlighetsloven §13, jfr. Forvaltningsloven § 13, 1. ledd

Det søkes om:

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Institusjonsopphold / Avlastning | <input type="radio"/> Bemannet omsorgsbolig for demente |
| <input type="radio"/> Institusjonsopphold / Kortid | <input type="radio"/> Kost helpensjon for demente |
| <input type="radio"/> Institusjonsopphold / Langtidsopphold | <input type="radio"/> Dagtilbud demente |
| <input type="radio"/> Omsorgslønn | <input type="radio"/> Dagtilbud sykehjem |
| <input type="radio"/> Omsorgsbolig | <input type="radio"/> Brukerstyrt personlig assistanse (BPA) |
| <input type="radio"/> Praktisk bistand | <input type="radio"/> Psykisk helse |
| <input type="radio"/> Hjemmesykepleie | <input type="radio"/> Rusmestring |
| <input type="radio"/> Matombringing | <input type="radio"/> Boveiledning/Habilitering |
| <input type="radio"/> Trygghetsalarm | <input type="radio"/> Avlastning barn og unge (under 18 år) |

Søker

Navn	Fødselsnr. (11 siffer)
Adr.:	Postnr./sted:
Telefon privat:	Telefon arbeid:
Hjemkommune:	Statsborgersskap
Sivilstand:	Bor alene: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei
Yrke:	Evt. Diagnose:
E-post:	

Nærmeste pårørende:

Navn:	Tilknytning:
Adresse:	Postnr./sted:
Telefon privat:	Telefon arbeid:
E-post:	

Hjelpeverge/fullmektig:

Navn:	Tilknytning:
Adresse:	Postnr./sted:
Telefon privat:	Telefon arbeid:
E-post:	

Fastlege:

Navn:
Telefon:

Hjelp til utfylling av søknad:

Navn:	Tilknytning:
Adresse:	Postnr./sted:
Telefon privat:	Telefon arbeid:

Mottar du pleie- og/eller omsorgstjenester eller annen hjelp fra offentlige instanser på nåværende tidspunkt?

- Ja Spesifiser: _____
 Nei

Har du tidligere mottatt pleie- og/eller omsorgstjenester?

- Ja Spesifiser: _____
 Nei

Bakgrunn for søknaden:**Fullmakt / samtykke:**

Jeg samtykker til at Pleie og omsorg innhenter nødvendig helseinformasjon for behandling av søknaden.

Sted / Dato

Søkerens underskrift

Søknad sendes:

Engerdal kommune
Helse og Velferd
Nilstrøa 9
2443 Drevsjø

Ta gjerne kontakt med Helse og velferd for informasjon og veiledning, tlf. 62 45 96 00

Åpningstider: kl. 08.00 - 15.30.

Helse og velferd svarer på spørsmål, gir veiledning og tar imot søknader om helse- og omsorgstjenester.

Ønsker du samtale med en av våre saksbehandlere, så ta kontakt for nærmere avtale.

Alle våre saksbehandlere har taushetsplikt.

