



**Engerdal kommune**  
*helt naturlig*

**Melding om behov for individuell plan og/eller koordinator**

Navn: \_\_\_\_\_ Personnr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tlf.nr.: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

For barn under 18 år – navn på pårørende: \_\_\_\_\_

Henvisende instans, hvis andre enn søkeren: \_\_\_\_\_

**Grunnlag for behov for individuell plan og/eller koordinator:**

**Tjenester du har i dag, og navn på tjenesteytere:**

**Hvem ønsker du som koordinator?** \_\_\_\_\_

**Fullmakt**

Jeg gir med dette tjenestekontoret Helse og velferd fullmakt til å hente inn nødvendige opplysninger hos dem som er nevnt ovenfor hva gjelder saksbehandlingen av denne meldingen.

Sted og dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

Skjemaet sendes til:

Engerdal kommune, Tjenestekontoret Helse og velferd, Futveien 8, 2443 Drevsjø