



Innledning

Jeg

- ☐ søker om tjenester til meg selv
- ☐ søker om tjenester til en person jeg er foresatt eller verge for
- ☐ er en pårørende som søker om avlastning, omsorgstønad eller informasjon og veiledning

Har du fått hjelp til å fylle ut søknaden?

- ☐ Ja ☐ Nei

Hvem har hjulpet deg?

Fornavn

Etternavn

Søker

Søker

Fødselsnummer

For- og mellomnavn

Etternavn

Adresse

Postnr

Poststed

Telefon

Sivilstatus

Ønsker du at nærmeste pårørende skal ha kopi av brev som kommunen sender deg?

- ☐ Ja
- ☐ Nei

Nærmeste pårørende

Fødselsnummer

For- og mellomnavn

Etternavn

Adresse

Postnr

Poststed

Telefon
Relasjon / slektsforhold
Reserverer parten seg mot at andre får innsyn i dokumentasjonen? ☐ Ja ☐ Nei
Hvem omfattes av reservasjonen?

Behov
Hva er ditt behov? ☐ Tjenester i/utenfor hjemmet ☐ Heldøgns botilbud - boliger og institusjon ☐ Avlastning/støtte ☐ Annet:

Funksjonsevne
Hva trenger du hjelp til? (svar utfyllende, bruk gjerne baksiden av arket ved utfylling på papir)
Har du diagnose eller helsetilstand som i dag gir deg nedsatt funksjonsevne? ☐ Ja ☐ Nei
Beskriv diagnose/helsetilstand (svar utfyllende, bruk gjerne baksiden av arket ved utfylling på papir)
Har du hjelpemidler eller tiltak i dag? ☐ Ja ☐ Nei
Hvilke?

Andre opplysninger
Boforhold ☐ Bor alene ☐ Bor sammen med andre
Hvem bor du sammen med?
Boligtype ☐ Enebolig ☐ Trygde-/servicebolig ☐ Leilighet boligbyggelag ☐ Annen leid bolig
Antall rom

Har du omsorg for barn under 18 år? ☐ Ja ☐ Nei
Fastlege
Navn
Telefon
Hvordan er din bolig tilrettelagt? ☐ Alt på en flate ☐ Dørterskler ☐ Trapper inne ☐ Trapper inn til leilighet/hus
Heis installert ☐ Ja ☐ Nei
Er andre i familien brukere av omsorgstjenester? ☐ Ja ☐ Nei

Erklæring og vedlegg
Jeg gir med dette fullmakt til at det innhentes opplysninger fra annet helsepersonell, helseforetak, NAV og ligningskontor hvis det er nødvendig for behandling av min søknad ☐ Ja
Jeg er oppmerksom på at journalopplysninger vil bli behandlet tverrfaglig og vil i den forbindelse tillate elektronisk meldingsutveksling ☐ Ja