

**SØKNADSSKJEMA FOR HELSE- OG SOSIALTENESTER. Ikkje offentleg**

Søkjar	Etternamn, fornamn:		
	Adresse:		
	Postnr.:	Poststad:	
	Fødselsnr.(11 siffer):	Telefonnummer:	Sivilstand:

Pårørande/ evt. hjelpeverge 1 →	Etternamn, fornamn:		
	Adresse:		
	Postnr.:	Poststad:	
	Tilknytning til søkjar:	Telefon privat:	Telefon arbeid/mobil:
2 →	Etternamn, fornamn:		
	Adresse:		
	Postnr.:	Poststad:	
	Tilknytning til søkjar:	Telefon privat:	Telefon arbeid/mobil:

Søknad om (set kryss)	Praktisk bistand / heimehjelp		Støttekontakt	
	BPA brukarstyrt personleg assistent		Omsorgslønn	
	Heimesjukepleie		Tryggingsalarm	
	Psykiatrisk sjukepleie		Dagsenter	
	Avlasting		Middagslevering	
	Institusjon - langtids plass		Ambulerande vaktmester	
	Institusjon – korttids plass / rehab		Bustad – Sjå eige skjema	
	Institusjon – dagplass		Anna	

Bustadtilhøve: Bur med:Kva slags bustad:.....

**Bakgrunn
for søknad,

kva treng
du hjelp til
og kvifor**

Fullmakt:

Eg er merksam på at søknaden vil bli tverrfagleg behandla og gjev med dette fullmakt til dette, samt til å innhente dei opplysningane som er naudsynte for handsaming av søknaden.

Eg samtykker i at opplysningar blir registrert i Ipløs, eit elektronisk register for dokumentasjon, rapportering og statistikk for kommunale og sentrale myndigheiter. Opplysningane blir anonymisert.

Søkjar sin underskrift	Stad og dato:	Underskrift:
-------------------------------	---------------	--------------

Om andre søkjer om tenester på vegne av den omsorgstrengande – må det leggast ved ei fullmakt.

Søknaden blir behandla konfidensielt. Søknad sendes til;
Sundheim Bo og Treningssenter, 2640 VINSTRA

Telefon 61 21 64 00