

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

Søkjar	Namn:		
	Adresse:		
	Postnr.:		
	Poststad:		
	Fødselsnr. (11 siffer):	Telefonnr.:	Sivilstand:

Pårørande/ evt. hjelpeverge 1 ➔	Namn:		
	Adresse:		
	Postnr.:		
	Poststad:		
	Tilknytning til søkjar:	Telefon privat:	Telefon arbeid/mobil:

Pårørande/ evt. hjelpeverge 2 ➔	Namn:		
	Adresse:		
	Postnr.:		
	Poststad:		
	Tilknytning til søkjar:	Telefon privat:	Telefon arbeid/mobil:

<b>Søknad om</b> (set kryss)	Praktisk bistand / heimehjelp		Støttekontakt	
	BPA (brukarstyrt personleg assistent)		Omsorgslønn	
	Heimesjukepleie		Tryggingsalarm	
	Psykiatrisk sjukepleie		Dagsenter	
	Avlasting		Middagslevering	
	Institusjon – langtidsplass		Ambulerande vaktmester	
	Institusjon – korttidsplass/rehabilitering		Nøkkelboks	
Institusjon - dagplass				

<b>Bakgrunn for søknad</b> (kva treng du hjelp til og kvifor)	
--	--

<b>Fullmakt / samtykke</b>	Eg gjev med dette fullmakt til å innhente dei opplysningane som er naudsynte for handsaming av søknaden. Eg samtykker til at opplysningar blir registrert i Ipløs (elektronisk register for dokumentasjon, rapportering og statistikk for kommunale og sentrale myndigheter). Opplysningane blir anonymisert.	
<b>Søkjar si underskrift</b>	Stad og dato:	Underskrift:

Det skal leggjast ved ei fullmakt dersom andre søker om tenester på vegne av den omsorgstrengande. For meir utfyllande opplysningar kan søker leggje ved eige ark.

Søknaden blir behandla konfidensielt.

Søknad sendast til:  
**Sundheim bo- og treningssenter, Kyrkjevegen 30, 2640 Vinstra.**

Telefon: 61216400