



Søknad om helse- og omsorgstjenester

Unntatt offentlighet etter offentlighetsloven § 13, jf. forvaltningsloven § 13, 1. ledd.

Det søkes om	<input type="checkbox"/>	Helsetjenester i hjemmet	<input type="checkbox"/>	Avlastning
	<input type="checkbox"/>	Personlig assistanse (praktisk bistand – opplæring)	<input type="checkbox"/>	Hverdagsrehabilitering (HR)
	<input type="checkbox"/>	Støttekontakt	<input type="checkbox"/>	Trygghetsalarm
	<input type="checkbox"/>	Omsorgstønad	<input type="checkbox"/>	Omsorgsbolig/Trygdebolig
	<input type="checkbox"/>	Brukerstyrt personlig assistanse	<input type="checkbox"/>	Bofellesskap m/bemannning
	<input type="checkbox"/>	Institusjonsopphold	<input type="checkbox"/>	Dagsenter (Østhagen)

Søker	Navn:	Fødselsnr. (11 siffer):		
	Adresse:	Postnr.:	Poststed:	
	Telefon privat:	Telefon arbeid:		
	Hjemkommune:	Statsborgerskap:		
	Sivilstand:	Bor alene:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
	Yrke:	Evt. diagnose:		

Nærmeste pårørende	Navn:	Tilknytning til søker:	
	Adresse:	Postnr.:	Poststed:
	Telefon privat:	Telefon arbeid:	

Verge/ Fullmektig	Navn:	Tilknytning til søker:	
	Adresse:	Postnr.:	Poststed:
	Telefon privat:	Telefon arbeid:	

Fastlege	Navn:		
	Telefon:		

Hjelp til utfylling av søknad	Navn:	Telefon:	Tilknytning til søker:
	Adresse:	Postnr.:	Poststed:

