

Søknad om helse- og omsorgstjenester



Tjenestetildeling og koordinerende enhet

Postboks 7500, 3008 Drammen. Telefon 32 04 55 70. Telefax 32 04 55 45

**DRAMMEN
KOMMUNE**

Unntatt offentlighet jf offl § 13, jf fvl § 13 og khol §12

Opplysninger om søker

Navn		Fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse		Telefon privat / mobil	
Postnr	Poststed		Telefon arbeid
E post adresse			Sivilstatus
Navn på fastlege		Telefon til fastlege	Siste time fastlege

Nærmeste pårørende

Navn		Fødselsnummer	
Adresse		Telefon privat / mobil	
Postnr	Poststed		Telefon arbeid
E post adresse			Relasjon til søker:

Verge / fullmektig

Søkeren har verge (oppnevnt av statsforvalter) kopi av vergens mandat

Søkeren har fullmektig (skriftlig fullmakt fra søkeren vedlegges)

Navn			
Adresse		Telefon privat / mobil	
Postnr	Poststed		Telefon arbeid
E post adresse			

Hva er situasjonen (Kryss av et eller flere alternativ)

- Jeg synes det er utfordrende å bo hjemme
- Jeg har nedsatt funksjonsevne, enten medfødt eller etter sykdom/skade
- Jeg føler meg utrygg hjemme
- Jeg har lyst til å leve et mer aktivt liv og være sosial
- Jeg ønsker å få det bedre psykisk
- Annet: _____

Beskriv søkers situasjon (Bruk eventuelt eget ark om du trenger mer plass)

Hva er viktig i hverdagen?

Hva mestrer søker selv i hverdagen?

Hva får søker hjelp til gjennom døgnet? (frivilling)

Er det pårørende i familien som kan ha behov for støtte? (frivilling)

- Ja
- Nei

Gi en nærmere beskrivelse dersom «ja»:

Samtykke til å be om og dele opplysninger om deg

Dette er et spørsmål til deg om å gi samtykke til at kommunen kan be om og dele informasjon om deg, som er nødvendig for å behandle søknaden din.

Jeg gir Tjenestetildeling og koordinerende enhet i kommunen samtykke til å be om og dele opplysninger fra (kryss av for det som er aktuelt):

- Skole
- Barnehage
- Barnevern
- PPT
- Krisesenteret
- Tjenester til flyktninger
- Familieteam
- Boligkontoret
- Andre enheter i kommunen, hvilke
- Pårørende, hvem
- Bank
- Skatteetaten

NAV har egne samtykkeskjema som det kan være aktuelt å fylle ut dersom NAV skal gi oss opplysninger om deg.

Selv om du har gitt dette samtykket, kan det være enkeltpersoner eller -ansatte du ikke ønsker å dele opplysninger med. Skriv i så fall navn på enkeltperson her:

Samtykket varer inntil søknaden er ferdigbehandlet, men kan når som helst trekkes helt eller delvis tilbake.

Underskrift
Dato og sted:
Navn:
Eventuelt hvem henvendelsen er utfylt med bistand fra
Navn:
Relasjon til søker: