

# Søknad om Helse- og omsorgstenester - (KF-158-5047)

Søkjær	
Fødselsnummer	
Fornamn	Etternamn
Adresse <input type="checkbox"/> Folkeregistrert adresse <input type="checkbox"/> Noverande/ mellombels opphaldsadresse <input type="checkbox"/> Utan fast bustad	
Adresse	
Postnummer	Poststad
Sivilstand <input type="checkbox"/> Gift/ sambuar <input type="checkbox"/> Enke/- mann <input type="checkbox"/> Einsleg <input type="checkbox"/> Barn/ ungdom <input type="checkbox"/> Anna:	
Telefon:	E-post:
Statsborgarskap:	
<b>Får du hjelp til utfyllinga?</b>	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Namn	Relasjon til søkjer
<b>Fullmakt</b> Det er den som har behov for tenester som kan søkje. Søkjær du på vegne av andre, må du ha fullmakt om du ikkje er verje eller forelder/føresett til barn under 18 år. Du kan leggje ved fullmakt som vedlegg til dette skjema, eller levere det i papir til tenestetorget. Retten til å søkje kommunale tenester ligg hjå den som har behov for tenester. Dei som av ulike orsakar ikkje greier søkje, eller følge opp eigne sakar, har etter forvaltningslova § 12 rett til å få hjelp av advokat eller annan fullmektig. Som fullmektig kan brukast ein myndig person. Alle henvendingar i ei sak kan gjerast ved fullmektig, og parten (den saka gjeld) har rett til å ha med seg fullmektig når han/ho møter personleg for forvaltningsorganet. Alle utsendingar av dokument og henvendingar frå forvaltningsorganet kan skje til fullmektig, eller til part, eller til både fullmektig og part. Fullmektig som ikkje er advokat, skal leggje fram skriftleg fullmakt.	

Har du fullmakt?

- Ja - eg leverer fullmakta i papirform
- Ja - eg har fullmakt og den er allereie levert
- Nei

Du må skaffe og ettersende fullmakt, søknadsprosessen startar ikkje før den er motteke. Fullmaktskjema ligg på kommunens nettside, og via knapp på toppen av vindauget.

## Verje

Dersom innsendar er verje:

- Privat
- Advokat

Organisasjonsnummer:

NB: Verjefullmakt må leggjast ved på siste side av skjemaet. Dersom du ikkje har verjefullmakt for hand kan skjemaet fortsett sendast inn, men då må verjefullmakt ettersendast. Søknaden handsamast ikkje før denne føreligg.

## Andre opplysningar om søkjer

Namn på fastlege

Bustadsituasjon

- Bur aleine
- Bur saman med føresette
- Bor saman med andre

Er bustaden din eigna?

- Ja
- Nei

Orsak

Type bustad/buforhold

- Privat bustad/leilegheit
- Sjukeheim
- Omsorgsbustad
- Kommunal bustad/leilegheit
- Utan fast bustad (UFB)

Skriv litt om situasjonen din: (For utfylling på papir, bruk baksida av arket)

Kva treng du hjelp til og kvifor:

Diagnose/bruk av hjelpemiddel:

Nettverk/familie:

Mottek du andre tenester offentleg/privat:

### Kven er næraste pårørande?

Med næraste pårørande meinast den person pasienten eller brukaren sjølv oppgir som sin pårørande / næraste pårørande.

Fødselsnummer

Fornamn

Etternamn

Adresse

Postnr

Poststad

Telefon

E-post

## Samtykkje

Eg samtykkjer til at det innhentast og utvekslast opplysningar om meg som er naudsynte for å handsama søknaden og tildele vidare tenester. Samtykkje kan trekkjast attende.

Ja

Nei

Ønskjer du avgrense samtykkje, oppgje kva instansar og eventuelt bestemte personar

Anna: Vi gjer merksam på at ein del tenester vil kommunen krevje eigenandel for. Besøk kommunens heimeside for å sjå kva tenester det gjeld.

For utfylling på papir

Dato

Namn

Signatur