



Søknadsskjema pleie- og omsorgstjenester

(Liste over tjenester – se baksiden)

OPPLYSNINGER OM SØKER	Navn:	Fødselsnr. (11 siffer)	Tlf:
	Sivilstatus:		
	Adresse:	Postnr.:	Sted:
	Aktive tjenester i kommunen:		
EKTEFELLE/ SAMBOER	Navn:	Født dato:	Tlf:
ANDRE PÅRØRENDE/ VERGE	Navn/adr./tlf.	Navn/adr./tlf.	
DET SØKES OM			
BEGRUNNELSE FOR SØKNADEN (Benytt eget ark om nødvendig)	Diagnose(r):	Fastlege:	
SAMTYKKE	Jeg gir herved samtykke til at samarbeidspartnere, uhindret av lovbestemt taushetsplikt, fritt kan utveksle opplysninger under forutsetning av at dette er nødvendig og relevant i forhold til min sak. Dato: _____ Underskrift: _____ <p style="text-align: right;">Søker/verge/verge/fullmektig</p>		
SØKNADEN SENDES TIL	Hvaler kommune Servicetorget Storveien 32 1680 Skjærhallen	MERK KONVOLUTTEN MED: «Søknadsskjema pleie- og omsorgstjenester»	

Tjenester:

Praktisk bistand/hjemmehjelp
Praktisk bistand/boveiledning
Dagsenter
Matombringning
Avlastning i- og utenfor institusjon
Støttekontakt
Omsorgslønn
Omsorgsbolig
Kommunal bolig
Hjemmesykepleie
Ergo- fysioterapi
Kortidsopphold sykehjem
Langtidsopphold sykehjem
Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)
Psykisk helsetjeneste for barn, unge og voksne
Kommunal rusomsorg
Utrykning på trygghetsalarm