

Unntatt offentlighet

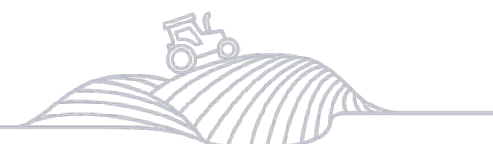
Jfr. Off.lov. § 5a, Fvl. § 13

SØKNAD OM BISTAND FRA PLEIE OG OMSORGSTJENESTER

NAVN PÅ SØKER:	FØDSELSNUMMER: (11 SIFFER)	
ADRESSE:	STATSBORGERSKAP:	
POSTNR OG POSTSTED:		
TELEFON DAGTID:	BOR ALENE ?	JA: <input type="checkbox"/> NEI: <input type="checkbox"/>
SIVILSTATUS: UGIFT: <input type="checkbox"/> GIFT/ SAMBOER/ REG. PARTNER: <input type="checkbox"/> ENKE/ - MANN: <input type="checkbox"/> SKILT/SEPARERT: <input type="checkbox"/>	NAVN PÅ EKTEFELLE/ SAMBOER / PARTNER: FØDSELSNUMMER: (11 SIFFER)	
NÆRMESTE PÅRØRENDE / HJELPE-VERGE/ VERGE: (IKKE NØDVENDIGVIS SLEKT)		
ADRESSE:	TELEFONNR:	MOBILTLF NR:
POSTNR OG POSTSTED:	EMAIL-ADR:	

HVA TRENGER JEG HJELP TIL:

Alle søknader om tjenester registreres i kommunens IT-system. Søker kan kreve innsyn i hvilken informasjon som er registrert. Forespørsel rettes til søknadsbehandler eller tjenesteyter.



SAMTYKKE

1. Jeg gir herved fullmakt til å innhente de opplysninger som anses relevante for behandling av min søknad.
2. Jeg gir samtykke til at informasjonen kan gis til tannhelsetjenesten dersom jeg mottar tjenester fra pleie- og omsorgstjenesten.
3. Jeg bekrefter at dette samtykket gis frivillig og at det når som helst kan trekkes tilbake.
4. Som søker har jeg reserverasjonsrettigheter i forbindelse med innhenting av personlige opplysninger. Dersom slik reservasjon ønskes gjeldende, hvilken instans er dette?

DATO OG UNDERSKRIFT av søker: (Evt. underskrift hjelpeverge/pårørende)

INFORMASJON

DIN SØKNAD VIL BLI LAGT FREM FOR BEHANDLING I VEDTAKSTEAMET SÅ SNART ALLE OPPLYSNINGER ER INNHENTET OG SAKEN ER FERDIG FORBEREDT.

SØKER VIL BLI VARSLET DERSOM SAKEN TAR FORHOLDMESSIG LANG TID Å BEHANDLE. SAKSBEHANDLER VIL KONTAKTE NYE SØKERE FOR EVT. HJEMMEBESØK OG VED BEHOV FOR FLERE OPPLYSNINGER ENN DE SOM FREMGÅR I SØKNADEN.

VI GJØR OPPMERKSOM PÅ AT ALLE OPPLYSNINGER VIL BLI BEHANDLET KONFIDENSIELT OG ETTER BESTEMMELSER OM TAUSHETSPLIKT.

EN DEL AV TJENESTENE ER BETALINGSPLIKTIG, OG SOM DET VIL BLI AVKREVD VEDERLAG FOR ETTER GJELDENDE FORSKRIFTER OG BESTEMMELSER.

DERSOM DET ER BEHOV FOR HJELP TIL Å FYLLE UT SØKNADEN, KAN DET TAS KONTAKT MED PLEIE OG OMSORG PÅ TLF. 75 01 51 20.

SØKNADEN SENDES TIL :	VEDTAKSTEAMET, PLEIE- OG OMSORGSTJENESTEN SØMNA KOMMUNE OMSORGSVEIEN 4, 8920 SØMNA
------------------------------	---

