



Søknad om helse- og omsorgstjenester

Helse- og omsorgstjenestene er kommunens ansvarsområde - den yter ulike former for hjelp når behov melder seg. Med dette skjemaet kan du på en enkel måte gi kommunen nødvendige opplysninger for å komme i gang med behandlingen av din søknad. Be gjerne kommunen om hjelp med utfyllingen.

SØKER

Personopplysninger *

Fødselsnummer (11 siffer) /Statsborgerskap	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fornavn/Etternavn	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	
Postnr/Sted	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon/E-post	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sivilstatus *

Gift Ugift Skilt/Separert Samboer Enke/-mann

PÅRØRENDE

Nærmeste pårørende *

Relasjon	<input type="text"/>	
Fornavn/Etternavn	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	
Postnr/Sted	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon/E-post	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VERGE

Verge

Fornavn/Etternavn

Adresse

Postnr/Sted

Telefon/E-post

FASTLEGE

Fastlege*

Navn/Telefon

Legekontor

KOPI AV SVAR PÅ SØKNAD

Hvis søker ønsker at en annen person skal få kopi av svar i forbindelse med søknad, fyll ut hvem som skal få kopi.

- Nærmeste pårørende som er oppgitt i søknaden.
- Annen person (fyll ut info om mottaker nedenfor)

Fornavn/Etternavn

Adresse

Postnr/Sted

Hva trenger du hjelp til? *

Det er viktig at du forklarer hva du trenger hjelp til, sånn at vi får ett rett bilde av din situasjon.

Hvor mye hjelp mener du at du trenger? *

Prøv å beskrive hvor mye hjelp du trenger (tidsbehov/hvor ofte osv.).

Hvorfor trenger du hjelp? *

Prøv å beskrive hvorfor du trenger hjelp (diagnose(r), helsetilstand osv.).

OM SØKNADEN

Opplysningene du gir behandles fortrolig og du har rett til innsyn i saksdokumentene. Vedtaket som Tjenestekontoret fattet, kan påklages dersom du ikke er fornøyd. Kommunens helse- og omsorgstjenester omfatter både tjenester til hjemmeboende, beboere i institusjoner og beboere med spesielle boligtilbud. En del tjenester har en egenandel, mens andre er gratis. Du bør gjøre deg kjent med hvilke betalingssetser som gjelder, og hvordan din andel beregnes.

IPLOS-registeret

Midt-Telemark kommune er pålagt å sende inn anonymiserte opplysninger om deg og dine behov til et nasjonalt register (IPLOS registeret).

Vedlegg til søknaden

Legg ved tilgjengelig dokumentasjon/informasjon om din helsetilstand og/eller annen aktuell informasjon som er relevant for søknaden. Dette kan være legeerklæring, utredning fra sykehus, sakkyndig vurdering fra PPT etc.

Søknaden og øvrig dokumentasjon sendes i posten til

Midt-Telemark kommune
v/Tjenestekontoret
Postboks 83
3833 Bø

SAMTYKKE

Fullmakt til å hente inn utfyllende informasjon

For at søknaden skal bli behandlet på en forsvarlig måte, kan det være behov for å hente inn nødvendig utfyllende informasjon. Det kan være behov for opplysninger om helse- og sosiale forhold og/eller opplysninger om økonomiske forhold ved beregning av egenandeler. Vanligvis vil det være aktuelt med nærmere samtaler med søkeren, og du kan bli kontaktet for å gjøre avtale om et hjemmebesøk fra kommunen. Om det i forbindelse med saksbehandlingen blir nødvendig, gir undertegnede samtykke til at Midt-Telemark kommune kan hente inn aktuelle opplysninger som må til for å kunne ta en avgjørelse på søknaden. Dette kan også gjelde opplysninger om relevante diagnoser o.l., jf. Forvaltningsloven § 17. Undertegnede er gjort oppmerksom på at dette samtykket gis frivillig, og at det kan trekkes tilbake når som helst.

Samtykke til at kopi av svar sendes til annen person

Hvis søker har angitt i søknaden at kopi av svar skal sendes til nærmest pårørende eller annen person, samtykker søker til at kopi blir sendt.

Dato/Sted*

Signatur*