



## Søknadsskjema – helse og omsorgstjenester

Trenger du hjelp til utfylling av søknaden, kan du ta kontakt med Tildelingskontoret 613 48566.

|                 |                           |                  |
|-----------------|---------------------------|------------------|
| Navn:           | Personnummer (11 siffer): |                  |
| Adresse:        | Postnummer og sted:       |                  |
| Tlf.nr:         | Mob.nr:                   |                  |
| Bostedskommune: | Sivilstatus:              | Statsborgerskap: |

|               |         |       |
|---------------|---------|-------|
| <b>Verge:</b> |         |       |
| Navn:         | Tlf.nr: | Adr.: |

|                  |         |             |
|------------------|---------|-------------|
| <b>Fastlege:</b> |         |             |
| Navn:            | Tlf.nr: | Legekantor: |

**Beskriv din situasjon, sykdom og/eller funksjonshemming og hvorfor du har behov for hjelp eller annen bolig**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Utfyllende opplysninger om nåværende bolig.**

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Husstand:</b><br><input type="checkbox"/> Bor alene<br><input type="checkbox"/> Bor sammen med andre<br><input type="checkbox"/> Bor hjemme hos foreldre<br><input type="checkbox"/> Annet | <b>Dagens bolig:</b><br><input type="checkbox"/> Ordinær bolig<br><input type="checkbox"/> Ordinær leilighet<br><input type="checkbox"/> Omsorgsbolig | <b>Boligens utforming:</b><br><input type="checkbox"/> Mer enn 1.etg. boligareal<br><input type="checkbox"/> Trapp til bolig/leilighet<br><input type="checkbox"/> Trapp til boligareal<br><input type="checkbox"/> Heis |
|---|---|--|



# Sør-Aurdal kommune

| Nærmeste pårørende:   |                        |
|---|------------------------|
| Navn:   | Tilknytning til søker: |
| Adresse:  | Postnummer og sted:    |
| Tlf.nr:   | Mob.nr:                |
| <i>Jeg samtykker til at min nærmeste pårørende kan få informasjon om min helsetilstand og helsehjelp.</i> |                        |
| <b><u>Dato og underskrift.</u></b>  |                        |

## **Informasjon, samtykke og underskrift.**

Sør-Aurdal kommune har ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester som:

- Helsetjenester i hjemmet, eksempelvis hjemmesykepleie.
- Personlig assistanse, herunder hjemmehjelp/praktisk bistand og opplæring og støttekontakt.
- Plass i institusjon, herunder intermedieerafdeling, korttidsopphold, langtidsopphold og avlastning.
- Brukerstyrt personlig assistanse (BPA).
- Omsorgslønn. – Avlastning.
- Rehabiliteringstiltak.
- Psykisk helsearbeid.

Sør-Aurdal kommune tilbyr også tjenester som dag-/aktivitetstilbud, trygghetsalarm, hjelpemiddelutlån og matombringning. Kommunen vil vurdere dine hjelpebehov og avgjøre om du har rett til å få helse- og omsorgstjenester, hvilke tjenester, og omfanget av disse.

Når søknaden er mottatt, blir du kontaktet for å avtale eventuelt hjemmebesøk og for utfyllende opplysninger. Du vil få nærmere informasjon om saksgang og innhenting av opplysninger som er nødvendige for å behandle søknaden. Du kan klage på kommunens vedtak.

### **Når du underskriver samtykker du til at Sør-Aurdal kommune kan:**

- behandler personopplysninger elektronisk og formidler opplysninger til de ansatte som deltar i saksbehandlingen og tjenesteytingen.
- innhenter nødvendige opplysninger, bl.a. diagnose, fra fastlege, andre enheter i kommunen eller sykehus.
- innhenter inntektsopplysninger fra skatte-/likningsmyndighetene for de tjenester det kan kreves egenbetaling for.

Samtykke kan begrenses / trekkes tilbake.

### **Dato og underskrift:**

### **Søknaden sendes til:**

Sør-Aurdal kommune ved Tildelingskontoret, Tingvollbakkin 15, 2930 Bagn