



SØKNAD OM HELSE- OG OMSORGSTJENESTER

Unntatt offentlighet i medhold av Offentlighetsloven § 13 / Forvaltningsloven § 13

Opplysninger om søker:

Navn: _____ Fødsels/pers.nr.: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Fastlege: _____

Sivilstand: Gift/samboer/partner Ugift Separert/skilt Enke/enkemann

Bor alene Bor sammen med andre

Mottar ikke pleie- og omsorgstjenester fra kommunen i dag.

Mottar følgende kommunale pleie- og omsorgstjenester: _____

Statsborgerskap: Norsk Utenlandsk _____

Opplysninger om pårørende:

Navn: _____ Telefon: _____

Adr.: _____ Forhold til søker: _____

Søker følgende tjenester:

Institusjon / Bolig: Korttidsopph. utredning/behandl. Korttidsopph. rehabilitering
 Korttidsopph. annet Avlastning Langtidsopph.
 Omsorgsbolig Aktivitet / dagtilbud

Hjemmesykepleie: Sykepleiefaglig hjelp Medisinhjelp Stell/pleie Tilsyn
 Kreftsykepleie

Praktisk bistand: Renhold Klesvask Miljøtj. Tilrettelegging måltider Støttekont.
 Omsorgslønn Matombringning Trygghetsalarm Brukerstyrt pers. ass.

Begrunnelse for søknaden (legg evt. ved utfyllende opplysninger på eget ark):

Søkers underskrift – samtykkeerklæring:

Jeg gir herved mitt samtykke til at Saltdal kommune, enhet pleie og omsorg, kan innhente og registrere opplysninger om helse, økonomi m.v. som er nødvendige for å behandle søknaden og tilby de tjenester det søkes om. (Aktuelle instanser kan være: fastlege, sykehus, NAV, ligningskontor, nærmeste pårørende).

Ja Nei

Dato: _____ Underskrift _____