



Klepp kommune

ETAT FOR HELSE, SOSIAL OG OMSORG

Postboks 25
4358 Kleppe

Kleppetunet

Klepheimen

Tlf 51 42 99 00

Faks 51 42 99 01

Tlf 51 42 96 00

Faks 51 42 96 01

Mottaks- og registreringsstempel

SØKNAD OM TENESTER / BUSTAD

Unntatt offentlighet i utfylt stand, jf. § 13 i Offentlighetslova.

Opplysningane er underlagt taushetsbestemmelsane i Forvaltingslova og særlovar.

08/839 – 9918/08

SETT KRYSS I RUBRIKKEN FOR TENESTA DU SØKJER			
Tenester		Støttekontakt	
<input type="checkbox"/>	Heimesjukepleie	<input type="checkbox"/> Tenester frå psykiatrisk seksjon	
<input type="checkbox"/>	Miljøarbeidarteneste	<input type="checkbox"/> Anna	
Heimehjelp		Sjukeheim	
<input type="checkbox"/>	Dag- og aktivitetstilbod	<input type="checkbox"/> Langtidsopphald	
<input type="checkbox"/>	Omsorgsløn	<input type="checkbox"/> Korttidsopphald	
<input type="checkbox"/>	Trygghetsalarm	<input type="checkbox"/> Vekselopphald	
Middagsombringning		Kommunal bustad	
<input type="checkbox"/>	Avlastning		
Mottar du allereie tenester frå kommunen? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>			
SØKJAR			
Namn		Fødselsnr. 11 siffer	
Adresse		Postnr. og stad	Mobiltf. Telefon
Ektefelle/sambuar/partner		Fødselsnr. 11 siffer	
SIVIL STATUS			
<input type="radio"/> Gift/sambuar/partnerskap		<input type="radio"/> Einsleg	
<input type="radio"/> Enke/enkemann			
FASTLEGE			
Namn		Telefon	
PÅRØRANDE			
Namn		Telefon	Forhold til søkjar
Adresse		Postnr. og stad	Mobiltelefon
Namn		Telefon	Forhold til søkjar
Adresse		Postnr. og stad	Mobiltelefon

sjå neste side

BAKGRUNN FOR SØKNADEN

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Klepp kommune bruker elektronisk pasientjournal.

Søklar gjev samtykke til at det kan innhentast og oppbevarast nødvendige opplysningar for å behandle søknaden frå:

- Helse- og sosialetat
 - Fastlege
 - Fysioterapeut
 - Sjukehus
 - Likningskontor
 - Trygdeadministrasjon
 - Aktuell helseinstitusjon (spesifiser)
- Andre (spesifiser)

Samtykke gjeld og når tenester vert gitt.

.....
Stad og dato

.....
Søklar sin signatur

Person som har bistått søklar med søknaden

Dersom søknaden vert underteikna av andre enn søkjaren, ber vi om at det blir oppgitt kva forhold underteikna har til søkjaren

Slektskap

Hjelpeverge

Verge

Helsepersonell

Anna

.....
Stad og dato

.....
Signatur

Ønskjer søklar kopi av søknaden?