



# SOKNDAL KOMMUNE

**Dette skjemaet kan benyttes ved søknad om:**

Opphold i institusjon: - korttidsopphold - avlastningsopphold - langtidsopphold - dag/nattopphold	Omsorgsbolig	Trygghetsalarm
	Annen bolig	Matombringing
	Omsorgslønn	Praktisk bistand
	Psykisk helsehjelp	Helsehjelp i hjemmet
	Støttekontakt	Dagsenter Bøsender
Avlastning barn og unge voksne	Praktisk bistand og opplæring i bolig	Dagsenter Bestastuo
Annet:		

<b>Personopplysninger</b>	<b>unntatt offentlighet, jf. Off.lova § 13/fvl § 13</b>
---------------------------	---

Navn:			
Personnr.:		Tlf nr.:	
Adresse:		Postnr/ poststed	
Evt. verge/fullmektig:			
<b>Fastlege:</b>			

<b>Opplysninger nærmeste pårørende</b>
--

Navn:			
Personnr.:		Tlf nr.:	
Adresse:		Postnr/ poststed	

<b>Søknaden gjelder (beskrivelse)</b>
---------------------------------------

--

<b>Begrunnelse for søknaden</b>
---------------------------------

--

<b>Samtykke til innhenting av opplysninger</b>
--

Jeg samtykker med dette til at omsorgkontoret innhenter opplysninger om mine pleie, omsorgs- og bistandsbehov som en nødvendige for behandling av søknaden, jf. forvaltningsloven § 17.

Samtykket gjelder **ikke** opplysninger fra følgende instanser: \_\_\_\_\_

<b>Signatur for søknad og samtykke</b>
--

Dersom andre enn du selv eller advokat skriver under på søknaden skal det foreligge skriftlig fullmakt.

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

<b>Søknaden sendes:</b> Sokndal kommune Gamleveien 4380 Hauge I Dalane	<b>Vedlegg:</b> Legeopplysninger med eventuell diagnose skal vedlegges dersom dette er din første søknad om kommunale helse og omsorgstjenester.
---	---

## ***Veiledning til utfylling av søknad om helse og omsorgstjenester***

***Du kan også få veiledning og bistand til utfylling av søknaden ved å henvende deg til Omsorgskontoret.*** Besøksadresse: Solbøveien 1.

Omsorgstjenestene i Sokndal kommune forvaltes av Omsorgskontoret.

### **1. Personopplysninger:**

Fullstendig navn, personnummer med 11 siffer, telefonnummer, adresse og postnummer fylles ut. Sett inn navn på eventuell verge.

Du kan benytte deg av en fullmektig som opptrer på dine vegne. Dersom fullmektigen ikke er advokat, må skriftlig fullmakt vedlegges. Ønsker du å benytte deg av standard skjema for fullmakt, kan du få dette ved å henvende deg til Omsorgskontoret.

### **2. Søknaden gjelder**

Beskriv hva du trenger hjelp til, eventuelt hvilke(n) av de opplistede tjenestene du søker.

### **3. Begrunnelse for søknaden**

Beskriv hvorfor du søker.

### **4. Samtykke**

For å behandle søknaden, trenger vi ditt samtykke til å innhente nødvendige opplysninger. Hensikten med å innhente opplysninger er at din situasjon blir tilstrekkelig belyst, slik at vedtak om tjenester fattes på riktig grunnlag. Når du søker om tjenester vil du bli kontaktet av en saksbehandler. Saksbehandleren vil i samarbeid med deg, gjøre en kartlegging av din situasjon og gi deg veiledning. Dette vil ligge til grunn for den faglige vurderingen av søknaden. Opplysningene du gir vil bli behandlet fortrolig.

Du har som hovedregel rett til å få innsyn i dokumentene som angår saken din.

Data om deg vil bli rapportert til et sentralt register (IPLOS) for statistisk bruk. Dataene blir anonymisert, og kan ikke føres tilbake til deg. Du har lovfestet rett til å få vite hvilke opplysninger som er registrert om deg. Du kan reservere deg mot at diagnoseopplysninger sendes til IPLOS registeret.

### **5. Reservasjon**

Du har rett til å ta forbehold mot at vi innhenter informasjon fra andre enn deg selv. Er det forhold som gjør at du ønsker å reservere deg mot dette ber vi om at du oppgir dette i søknaden. Din sak vil i så fall bli behandlet ut fra de opplysningene vi har innhentet med din tillatelse.

### **6. Signatur**

Kontroller at søknaden er fullstendig utfylt og bekreft dette med sted, dato og underskrift.

### **7. Vedlegg**

Dersom du søker om tjenester for første gang, ber vi deg legge ved legeopplysninger med eventuell bekreftelse på din diagnose.