

Pleie- og omsorgstjenester - 046

Personalia	
Personopplysninger	
Fødselsnummer	
Etternavn	Fornavn
Adresse	
Postnr/sted	
Telefonnummer	
epost	
Sivilstand <input type="checkbox"/> Gift/registrert partner <input type="checkbox"/> Samboer <input type="checkbox"/> Enke/enkemann <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Skilt	
Hjemkommune	
Barn under 18 år <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Hvor mange	

Nærmeste pårørende

Personopplysninger nærmeste pårørende

Etternavn

Fornavn

Adresse

Postnr/sted

Telefonnummer

epost

Denne personen kan samtykke /medvirke på vegne av meg dersom jeg kommer i en situasjon hvor jeg ikke kan ivareta dette selv

Kryss av

Ja

Nei

Verge (foresatte)

Personopplysninger verge (foresatte)

Etternavn

Fornavn

Adresse

Postnr/sted

Telefonnummer

epost

Fastlege

Navn

Adresse

Postnr/sted

Telefonnummer

Tjenester det søkes om

- Arbeid og aktivitet (dagsenter)
- Avlastning i institusjon
- Avlastning i kommunal bolig - barn/unge
- Avlastning i privat hjem - barn/unge
- Brukerstyrt personlig assistanse
- Demensutredning
- Ergoterapi
- Fysioterapi
- Heldøgns bemannet omsorgsbolig
- Hjemmesykepleie
- Hverdagsrehabilitering
- Individuell plan
- Korttidsopphold i institusjon
- Ledsagerbevis
- Matlevering
- Omsorgsbolig
- Omsorgslønn
- Oppfølgingstjeneste for ungdom
- Praktisk bistand / opplæring
- Psykisk helsehjelp / Rus
- Rehabiliteringsopphold døgn/dag
- Støttekontakt
- Trygghetsalarm
- Velferdsteknologi

Velferdsteknologi - (spesifiser)

Annet (spesifiser)

Offentlige tjenester

- Ja
- Nei

Hvis ja, spesifiser hvilke tjenester

Økonomisk situasjon

- Yrkesaktiv
- Alderstrygd / annen inntekt
- Uføretrygdet
- Hjemmeværende uten inntekt
- Annet

Spesifiser

Nettoinntekt før særfradrag ifølge siste ligningsattest. (Gjelder kun ved søknad om tjenester hvor du må betale egenandel)

Søkers samlede inntekt

Ektefelle/samboers inntekt

Mottar du hjelpestønad fra Folketrygden?

- Ja
- Nei

Mottar du grunnstønad fra Folketrygden?

- Ja
- Nei

Behov for bistand

Beskriv behovet for bistand og årsaken til dette

Samtykke

- Jeg gir med dette Bjugn kommune fullmakt til å innhente de opplysninger som ansees relevante for behandling av søknaden. Samtykke gjelder for følgende instanser: Fastlege, sykehus, NAV, Skatteetaten
- Jeg bekrefter at dette samtykket gis frivillig, og at det når som helst kan trekkes tilbake

• Du kan reservere deg mot innhenting av slike opplysninger. Hvis du ønsker å reservere deg, for hvilke instanser gjelder reservasjonen:

Personopplysninger dersom egensøknad er fylt ut på vegne av søker

Etternavn

Fornavn

Telefonnummer

Adresse

Postnr/sted

epost

Vedlegg
Vedlegg
Vedlegg legges ved søknaden