



SØKNAD OM HELSE-OG OMSORGSTJENESTER

Unntatt offentlighet jf. Off.l. §13 og Fvl. §13

Personopplysninger	
Navn:	Adresse:
Fødselsnummer (11 siffer):	Telefon:
Bor du alene: ☐ Ja ☐ Nei	Fastlege: Verge: Fullmektig:

Pårørende	
Nærmeste pårørende (navn og relasjon):	Telefon:

Informasjon til deg som søker
Helse- og omsorgstjenester som kan tilbys av Åfjord kommune består blant annet av helsetjenester i hjemmet, personlig assistanse, opplæring i daglige gjøremål, støttekontakt, praktisk bistand til renhold og husholdningsoppgaver, brukerstyrt personlig assistanse, opphold i sykehjem, aktivitetstilbud, matombringing, trygghetsalarm og tilrettelagt bolig. Kommunen har velferdsteknologi som en del av tjenestetilbudet. Ved søknad om pårørendestøtte (avlastning, omsorgsstønad, råd og veiledning) ønsker vi at du benytter eget skjema (<i>søknad om pårørendestøtte</i>). Som hovedregel er det du som har et behov for helse- og omsorgstjenester som skal søke og skrive under søknaden selv. Andre kan søke på vegne av deg, men da må du samtykke til dette gjennom en fullmakt. Eksempel på fullmaktsskjema finner du på kommunens hjemmeside.



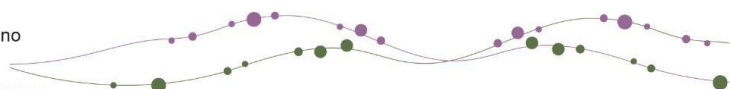


Bakgrunn for søknaden (vær så konkret som mulig)

Hva er dine utfordringer i hverdagen? Har du sykdommer/tilstander som er relevant for søknaden? Hva mener du selv at du trenger hjelp til og hvorfor?

Hva søker du om?

Hva slags hjelp eller støtte tror du kan bidra til å løse dine utfordringer?





Jeg samtykker til at Helse- og omsorgskontoret kan innhente opplysninger som er nødvendige for å behandle søknaden. Dette kan være opplysninger fra andre offentlige instanser i og utenfor kommunen, som for eksempel fastlege, sykehus, barnevern, NAV, PPT eller helsestasjon. Videre samtykker jeg til at nødvendige opplysninger blir utvekslet med aktuelle tjenester for å sikre et forsvarlig tjenestetilbud.

Søkers underskrift:	Sted/dato:
Dersom søknaden gjelder barn mellom 16 og 18 år:	
Underskrift barn over 16 år:	Sted/dato:
Underskrift foresatte:	Sted/dato:

Informasjon om saksgang

Når søknaden er mottatt vil vi innhente nødvendig informasjon for å behandle søknaden. Du vil ved behov bli kontaktet for ytterligere opplysninger vedrørende din søknad, eller for å avtale eventuelt hjemmebesøk. Det er kommunen som på bakgrunn av en faglig vurdering av dine behov og hvordan de kan dekkes, avgjør om du vil få helse- og omsorgstjenester, hvilke tjenester du vil få tildelt og omfanget av disse.

Dersom søknaden din ikke behandles innen 4 uker, vil du få et foreløpig svar med orientering om når søknaden vil bli behandlet.

Hvor skal søknaden sendes?

Du må sende søknaden til Helse- og omsorgskontoret, Åfjord kommune, Postboks 54, 7169 Åfjord.

Spørsmål om utfylling av skjema?

Ta kontakt med Helse- og omsorgskontoret/koordinerende enhet via sentralbordet til Åfjord kommune, tlf. 72 51 00 00.

