



ÅFJORD
KOMMUNE

HENVENDELSE OM KOORDINATOR / INDIVIDUELL PLAN

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

Opplysninger om søker	
Navn:	Adresse:
Fødselsnummer (11 siffer):	Telefon:
Opplysninger om pårørende/verge	
Navn:	Adresse:
Telefon:	Relasjon til søker:

Hvem samarbeider rundt deg?		
Hvem/hvilken tjeneste?	Navn	Telefon

Hvor skal søknaden skal 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 omsorgskontorer/koordinerende enhet via sentralbordet til Åfjord kommune, tlf. 72 51 00 00.

Hva søker du om?		
Koordinator ☐	Barnekoordinator ☐	Individuell plan ☐

ÅFJORD KOMMUNE

Postboks 54

7169 Åfjord

Telefon 72 51 00 00

postmottak@afjord.kommune.no

afjord.kommune.no

Organisasjonsnummer 921 875 533





Begrunnelse

Hva er dine utfordringer i hverdagen? Har du sykdommer/tilstander som er relevant for søknaden? Hvorfor trenger du koordinator eller individuell plan?

Ønske om hvem som kan være koordinator

Samtykkeerklæring

Jeg samtykker til at koordinerende enhet 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.

Eventuelle unntak eller merknader til samtykket:

Underskrift søker:

Sted/dato:

Dersom søknaden gjelder barn mellom 16 og 18 år:

Underskrift barn over 16 år:

Sted/dato:

Underskrift foresatte:

Sted/dato:

