FÆRDER KOMMUNE

Helse og omsorg – Helseforvaltningen

Søknadsskjema for helse- og omsorgstjenester

Trenger du hjelp til utfylling av søknaden, kan du kontakte helseforvaltningen tlf: 95 19 34 80 (kl. 9–14)

Opplysninger om søker

Navn:	
Fødselsnummer:	
Adresse:	
Postnummer:	Poststed:
Telefon:	
Husholdning: Bor alene Bor sammen med:	
Språk:	Behov for tolk? ☐ Ja ☐ Nei

Nærmeste pårørende

Navn:	Relasjon:
Adresse:	
Postnummer:	Poststed:
Telefon:	

Andre kontaktpersoner

Fastlege:	
☐ Verge (dokumentasjon må vedlegges) ☐ Fullmektig (dokumentasjon må vedlegges)	
Navn:	
Adresse:	
Postnummer:	Poststed:
Telefon:	

Beskriv ditt hjelpebehov og årsaken til hjelpebehovet (legg eventuelt ved vedlegg for ytterligere informasjon)

Informasjon om tjenester og saksbehandling

Færder kommune tildeler ulike helse- og omsorgstjenester som det kan søkes om, herunder:

- Helsetjenester i hjemmet, eksempelvis hjemmesykepleie
- Personlig assistanse, herunder praktisk bistand/ hjemmehjelp, opplæring og støttekontakt
- Plass i institusjon, herunder sykehjem
- Brukerstyrt personlig assistanse
- Omsorgsstønad
- Avlastning
- Rehabiliteringstiltak
- Psykisk helsehjelp
- Ruskonsulent
- Boveiledning
- Individuell plan
- Dagsenter/ -aktivitetstilbud
- Trygghetsalarm
- Matombringing
- Velferdsteknologi som kan bidra til økt selvhjulpenhet

Kommunen vil etter mottak av søknad avgjøre om du har rett til å motta helse- og omsorgstjenester. Ved behov vil du bli kontaktet for utfyllende opplysninger. Tjenestetilbudet vil så langt som mulig utformes i samråd med deg.

Hvis søknad ikke kan behandles innen 4 uker, vil du få et foreløpig svar med orientering om når søknaden vil bli behandlet. Du kan klage på kommunens vedtak – nærmere informasjon om dette gis i forbindelse med vedtak.

Helseforvaltningen kan ved behov gi veiledning vedrørende utfylling av søknadsskjema.

Underskrift

Når du underskriver samtykker du til at:

- Færder kommune innhenter inntektsopplysninger, når det er nødvendig for å beregne egenandel.
- Helseforvaltningen innhenter nødvendige opplysninger for å behandle søknaden.
- Færder kommune behandler personopplysninger elektronisk.

Du har rett til innsyn i egen journal. Samtykke kan nå eller senere begrenses eller trekkes tilbake.

Underskrift fra søker *dato*

Er det andre enn søker som har fylt ut søknaden – i så fall hvem:

Navn:	Relasjon:
Telefon:	

Søknadsskjemaet sendes til:
Helseforvaltningen, Færder kommune, Postboks 250 Borgheim, 3163 Nøtterøy.
Ved spørsmål ta kontakt med helseforvaltningen på telefon 95 19 34 80 (kl. 9–14).