



Bygland kommune

Med hjarta i Bygland

Søknad om helse- og omsorgstenester

Om søker		
Namnet på den som fyller ut skjema		
Namn		
Adresse		
Postnr/stad		
Telefonnummer		
E-post		
Søker du på vegne av ein annan?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Kven søker du på vegne av?		
Førenamn	Mellomnamn	Etternamn
Adresse		
Postnr/stad		
Fødselsnummer		
Telefonnummer		
Mottek du tenester frå før?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Kven mottek du tenester frå		
Kva søker du om?		
Tenestetilbod		

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Avlastingshoppald | <input type="checkbox"/> Dagopphald |
| <input type="checkbox"/> Heimehjelp/praktisk hjelp | <input type="checkbox"/> Heimesjukepleie |
| <input type="checkbox"/> Korttidsopphald i institusjon | <input type="checkbox"/> Langtidsopphald i institusjon |
| <input type="checkbox"/> Matlevering | <input type="checkbox"/> Omsorgsbustad |
| <input type="checkbox"/> Omsorgsløn | <input type="checkbox"/> Personleg assistent |
| <input type="checkbox"/> Psykiske helsetenester | <input type="checkbox"/> Rehabiliteringsopphald |
| <input type="checkbox"/> Rustiltak | <input type="checkbox"/> Tryggleiksalarm |
| <input type="checkbox"/> Støttekontakt/fritidskontakt | <input type="checkbox"/> Følgjebevis |
| <input type="checkbox"/> Avlasting - besøksheim | |

Skriv kort om kva behov du har og kva som er årsaka til at du søker hjelp

Utfyllande opplysningar

Informasjon om søker

Sivilstand

- Ugift
 Gift/sambuar/reg. partner
 Enke, enkemann
 Skilt, separert

Husstand

- Bur åleine
 Bur saman med andre

Bustad

- Ordinær bustad
 Aldersbustad
 Omsorgsbustad

Har du barn under 18 år?

- Ja
 Nei

Næraste pårørende 1

Namn	Adresse	Telefonnummer
------	---------	---------------

Relasjon til søker

Næraste pårørende 2

Namn	Adresse	Telefonnummer
------	---------	---------------

Relasjon til søker

Fastlege

Namn	Adresse	Telefonnummer
------	---------	---------------

Verje (om det er oppnemnd)

Namn	Adresse	Telefonnummer
------	---------	---------------

Fullmakt

--

Vedlegg**Vedlegg**

Vedlegg leggest ved søknaden

Gruppe

Kryss av for kva vedlegg som følger søknaden

- Ved søknad om opphald i sjukeheim - same kva type opphald: Legeekklæring om helsetilstand og behov for tenesta
- Ved 1. gongs søknad om avlasting for barn, må det bli lagt ved uttale frå lege/PPT
- Ved søknad om bustad blir det kravt tilleggsopplysningar om butilhøve og inntekt
- Dersom det er andre enn søkjaren som sender inn skjemaet, må det bli lagt ved fullmakt frå søkaren