



Averøy kommune

Tildelingsenheten

Søknad om helse- og omsorgstjenester

Vennligst skriv tydelig! (Obs! Tre sider) Unntatt off.jfr. offentlighetsloven §13.1

PERSONOPPLYSNINGER

Navn	Fødselsnummer, 11 siffer
Telefon	Sivilstand
Adresse	Fastlege
<u>Nærmeste</u> pårørende /hjelpesveger eller verge: Navn:	Adresse og postnummer
Telefon	Slektskapsforhold/ annen tilknytning
Veibeskrivelse til din bolig	

Se side 2 for informasjon om tjenestene og saksbehandling

Bakgrunn for søknaden/ Beskriv dine hjelpebehov (evt fortsett på baksiden eller eget ark)

--

Informasjon om tjenestene kommunen tilbyr

Hjemmetjenester: hjemmesykepleie, praktisk bistand og opplæring i daglige gjøremål (hjemmehjelp), trygghetsalarm, matombringing, brukerstyrt personlig assistent, avlastning, støttekontakt, omsorgslønn, omsorgsbolig og psykisk helsearbeid.

Dagtilbud: Bremsnes dagsenter for eldre, Solhatten dagsenter, og Bruvoll aktivitetssenter.

Institusjon: korttids eller langtids institusjonsplass, rehabiliteringsplass, og avlastningsplass.

Individuell plan

Informasjon om saksbehandlingsprosessen

Det er kommunen som på bakgrunn av en faglig vurdering av dine behov, og hvordan de kan dekkes, som avgjør hvilke tjenester du vil få tildelt og omfanget av disse. Selv om det er kommunen som tar avgjørelsen om tjenestetilbudet du vil få, er det fint om du oppgir i søknaden de ønskene du har og om hvilke tjenester du mener best vil dekke ditt hjelpebehov.

Dato.....**Søkers/verges underskrift**.....

Evt. søknad utfylt av:.....

Trenger du hjelp til utfylling av søknaden, kan du ta kontakt med Tildelingstjenesten på tlf. 715 13 582/ 715 13583

**Søknaden sendes: Averøy kommune, Tildelingsenheten,
Postboks 152, 6538 Averøy**



Averøy kommune

Samtykkeerklæring:

Navn:..... Fødselsnr:.....

Samtykker i at nødvendig opplysninger og dokumentasjon kan gis til Tildelingsenheten i Averøy uten hinder av lovpålagt taushetsplikt i forbindelse med denne søknaden:

- Utredning av mitt hjelpebehov i forbindelse med søknad om behandling, pleie-, omsorgs- og rehabiliteringstjenester.
- Arbeid med individuell plan
- Innhenting av nødvendige opplysninger og dokumentasjon fra NAV og skatteetaten for eventuelt å kunne utregne størrelsen på egenbetaling for tjenestetilbudet.
- Annet.....

Du har mulighet til å begrense hvor lenge samtykket gjelder:

Jeg begrenser samtykke til å gjelde fram til, dato:

Eventuelt andre begrensninger.....

Jeg samtykker også at de opplysninger jeg gir i blir dokumentert i kommunens fagprogram Geric.

Denne samtykkeerklæringen er utfylt av:

- Jeg har fylt ut selv
- Jeg har fått hjelp til å fylle ut av:.....
- Partsrepresentant:

Sted/dato:.....

Signatur:.....