

SØKNAD OM HELSE-OG OMSORGSTJENESTER

Unntatt offentlighet jfr Off.loven § 13, jfr HOL §12-1

Personopplysninger	
Navn:	Adresse:
Fødselsnummer(11 siffer):	Telefon:
Sivilstand: <input type="checkbox"/> Gift/samboer <input type="checkbox"/> Enslig <input type="checkbox"/> Enke/enkemann	Har du tidligere mottatt eller mottar du helse-og omsorgstjenester fra kommunen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Fastlege:	

Pårørende	
Nærmeste pårørende(navn og relasjon)	Adresse:
Telefon:	Evtnt andre opplysninger

Informasjon om tjenestene kommunen tilbyr og saksbehandlingsprosessen
<p>Helse-og omsorgstjenester som tilbys av Midtre Gauldal kommune består bl.a. helsehjelp i hjemmet, personlig assistanse og opplæring i daglige gjøremål, herunder støttekontakt og praktisk bistand til husholdningsoppgaver, brukerstyrt personlig assistanse, avlastning, omsorgsstønning, korttids- eller langtidsinstitusjonsplass, dagsenter, matombringing og trygghetsalarm.</p> <p>Det er kommunen som på bakgrunn av en faglig forsvarlig 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.</p>

Ditt hjelpebehov

Beskriv ditt hjelpebehov:

Beskriv hva som er viktig for deg i hverdagen:

Hva søker du på:

Alle søknader om tjenester registreres i pleie- og omsorgstjenestens interne elektroniske system. Søker kan kreve innsyn i hvilken informasjon som er registrert.

Samtykkeerklæring

Ved å underskrive søknadsskjemaet, har jeg gitt mitt samtykke til at nødvendige opplysninger om meg og min helsesituasjon blir registrert og behandlet elektronisk. Videre samtykker jeg til at slike opplysninger blir utvekslet i den grad det er nødvendig for behandling av søknaden.

Jmf. Lov om pasient- og brukerrettigheter §§ 2-1, 3-1, 3-6 .

Underskrift:

Dato Søkers underskrift

Hvis andre enn søker har fylt ut søknaden:

Dato Underskrift

Tilknytning til søker.....

Hvis du har spørsmål, kan du kontakte forvaltningskontoret for helse- og omsorgstjenester, på telefon 72403300.

Søknaden sendes som brev til:

Helse og velferdskontoret
Midtre Gauldal kommune
Rørosveien 11
7290 Støren.