

Søknad om helse- og velferdstenester

Personalia:	
Namn	Fødselsnr. (11siffer)
Adresse	Tlf.nr
Postnr.	Poststad
Fastlege	Sivilstatus
Næraste pårørande:	
Namn	Relasjon
Adresse	Tlf.nr
Postnr.	Poststad

Bur du åleine? Sett kryss: ja ☐ nei ☐

Bakgrunn for søknad:
Kva er bakgrunnen for at du søker kommunale tenester?
Kva klarar du å utføre sjølv og kva treng du hjelp til?

Kva hjelp og hjelpemidlar har du eventuelt frå før?

Er det andre opplysningar om din situasjon, som vil vere nyttig at vi kjenner til? (relevante helseopplysningar, diagnosar eller anna)

Samtykke

Det er viktig at saka er så godt opplyst som mogleg, for å kunne sakshandsame søknaden. Ved å skrive under på søknaden samtykker du til at helse- og velferdstenesta i Ulvik herad kan innhenta og utveksla opplysningar som er nødvendige. Du samtykke og til at Ulvik herad kan innhenta inntektsopplysningar for dei tenestene det krevst betaling for.

Stadfesting

Eg pliktar å informere kommunen dersom det skjer endringar i helsesituasjonen, som kan ha betydning for søknaden.

Eg er kjend med at søknaden og andre saksdokument vil bli lagra i kommunens elektroniske journalsystem, og at eg har rett til innsyn i saksdokumenta.

Underskrift

Stad/dato:

Søkars underskrift

Ev. føresette/verje underskrift

Søker du på vegne av andre må du har signert fullmakt frå den du søker på vegne av.