

## Søknad om helse- og velferdstenester

Personaliala:	
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.