



Søknadsskjema om helse- og omsorgstjenester

Trenger du hjelp til utfylling av søknaden, kan du ta kontakt med kommunen på telefon 02178.

Fødselsnummer:	Sivilstatus:
Navn:	Fastlege:
Adresse:	
Postnummer/Sted:	Telefon privat:

Bor du alene? (sett kryss) Ja Nei

Nærmeste pårørende (navn):	Slektsforhold/annen tilknytning:
Adresse:	Telefon:

Vi ønsker å bistå deg slik at du mestrer hverdagen din best mulig.
Hvilke utfordringer har du i det daglige?

Hva skjer med søknaden din

Nordre Follo kommune har ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester. Kommunen vil vurdere dine behov for bistand og avgjøre om du har rett til helse- og omsorgstjenester, hvilke tjenester som innvilges og omfanget av disse. Nordre Follo kommune vil legge til rette for at innbyggerne kan ta i bruk egne ressurser slik at de kan leve selvstendige liv ut ifra egne forutsetninger. Det er en dreining i velferdstjenestene fra passiv hjelp til aktiv mestring.

Når søknaden er mottatt, blir du kontaktet for å avtale eventuelt hjemmebesøk og for utfyllende opplysninger. Du vil få nærmere informasjon om saksgang og innhenting av opplysninger som er nødvendige for å behandle søknaden.

Hvis søknad ikke kan behandles innen 4 uker, vil du få et foreløpig svar med orientering om når søknaden vil bli behandlet.

Du kan klage på kommunens vedtak.

Når du underskriver samtykker du til at Nordre Follo kommune:

- behandler personopplysninger elektronisk og formidler opplysninger til de ansatte som deltar i saksbehandlingen og tjenesteytingen
- innhenter nødvendige opplysninger fra din fastlege, andre enheter i kommunen eller sykehus
- innhenter inntektsopplysninger fra skatte-/likningsmyndighetene for de tjenester det kan kreves egenbetaling for

Samtykke kan begrenses / trekkes tilbake.

Jeg søker om helse- og omsorgstjenester fra Nordre Follo kommune.

Dato:

Underskrift:

Søknaden sendes til Nordre Follo kommune, Vedtakskontoret, Postboks 3010, 1402 Ski