



Vang kommune

Helse og omsorg
Tynvegen 5150
2975 Vang i Valdres

Søknad om kommunale helse- og omsorgstenester

Opplysningar om søkjar:			
Namn:		Personnummer (11 siffer):	
Telefonnummer:		Om din bustad:	
Adresse:		Eig bustad <input type="checkbox"/>	Leiger bustad <input type="checkbox"/>
Postnummer/stad:		Bur åleine <input type="checkbox"/>	Bur i saman med andre <input type="checkbox"/>
		Bustaden er egna <input type="checkbox"/>	Bustaden er ikkje egna <input type="checkbox"/>
E-post adresse:			
Språk:		Behov for tolk: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Sivilstatus:		Gift/sambuar <input type="checkbox"/> Enke/enkemann <input type="checkbox"/> Einsleg	
Har du omsorg for barn under 18år?		Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Næraste pårørande:			
Namn:		Slektskap/relasjon:	
Adresse:			
Postnummer/stad:		Telefonnummer:	
E-post adresse:			
Fastlege:			
Namn/telefon:			
Verje/fullmektig			
<input type="checkbox"/> Søkjar har verje oppnemnd frå Statsforvaltar (kopi av verjemål vedleggast)			
<input type="checkbox"/> Søkjar har fullmakt (kopi av fullmakt vedleggast)			

Søknadstekst

Beskriv situasjonen din og ditt hjelpebehov; kva treng du hjelp til? Grunnlegg så konkret som mogleg. Skriv på eige ark for betre plass. Legg gjerne med kopi av relevant dokumentasjon frå sjukehus, lege o.l.

Kva meistrar du sjølv i kvardagen:

For eksempel matlaging, reinhald, personleg hygiene, sosial aktivitet, transport:

Kva tiltak har du sjølv gjort for å betre din eigen situasjon?**Kva er viktig for deg i din kvardag?**

Informasjon, samtykkje og underskrift

Kommunen behandlar personopplysningar ved bruk av elektronisk journal, og søknad vil bli behandla individuelt i samsvar med gjeldande lov, forskrift og retningsliner. Dersom søknaden ikkje blir behandla i løpet av fire veker, vil du få eit førebels svar (jamfør Forvaltningsloven §11a, annet ledd).

Når søknaden er mottatt, vil du bli kontakta av tildelingsteamet for å avtale kartleggingsamtale/heimebesøk. Du vil få veiledning om saksgang og eventuell innhenting av opplysningar som er nødvendig for behandlinga av søknaden. Tildelingsteamet vil vurdere hjelpebehovet ditt og avgjere om du har rett til helse- og omsorgstenester, kva for tenester og omfanget av desse.

Når du signerer søknaden gjev du samtykkje til at Vang kommune kan:

- Formidle personopplysningar til dei tilsette i kommunen som tek del i sakbehandlinga og tenesteutøvinga, jamfør Helsepersonelloven §25.
- Innhente naudsynte opplysningar for å behandle søknaden, til dømes helseopplysningar frå fastlege, andre einingar i kommunen og sjukehus.
- Innhente inntektsopplysningar frå skatte-/likningsetaten for dei tenestene det blir krevd inntektsbasert eigenandel for.

Du kan til eikvar tid begrense eller trekkje tilbake samtykkjet.

Alle involverte i saka har teieplikt.

Eg søker helse- og omsorgstenester frå Vang kommune:

Dato: _____ Signatur: _____

Fullmakt

Ønsker du at andre skal opptre på vegne av deg kan du gje fullmakt til dette:

Eg, _____ (søkar), gjev med dette fullmakt til at følgjande kan opptre på vegne av meg:

- I denne saka.
- I denne saka og eventuelle framtidige saker om helse- og omsorgstenester i Vang kommune.
- Får kopi av vedtak

Namn:

Relasjon:

Vedkomande si adresse:

Vedkomande sitt telefon nr:

Vedkomande si e-post adresse:

Fullmakta er gjeldande frå dato:

til dato:

Stadfesting av fullmakt:

Dato: _____ Signatur: _____