



Stor-Elvdal kommune
Tildelerenheten

Unntatt offentlighet
Offentleglova § 13 jfr.
Forvaltningsloven § 13, 1.
ledd. når skiema er utfvlt.

Søknadsskjema om pleie- og omsorgstjenester

Trenger du hjelp til utfylling av søknaden, kan du ta kontakt med Tildelerenheten på telefon **47 47 59 55** eller e-post: tildelerenheten@stor-elvdal.kommune.no

Fødselsnummer:	Sivil status:
Navn:	Fastlege:
Adresse:	
Postnr./sted:	Telefon privat:

Bor du alene? (Sett kryss) Ja Nei Har du omsorg for barn? Ja Nei

Barnets/barnas navn:
Fødselsdato(er):

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

Her beskriver du dine hjelpebehov og hvilke tjenester du mener du trenger (bruk eventuelt eget ark):



Stor-Elvdal kommune, Tildelerenheten

Stor-Elvdal kommune har etter loven (hol. § 3-1) ansvar for å tilby nødvendige pleie- og omsorgstjenester til de som oppholder seg i kommunen.

Stor-Elvdal kommune vil vurdere dine hjelpebehov og avgjøre om du har rett til å få helse- og omsorgstjenester, hvilke tjenester, og omfanget av disse.

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

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

Du kan klage på kommunens vedtak.

Har du hatt hjelp til utfylling av søknaden? JA, fyll inn feltet under. NEI, la feltet være åpent.

Navn:	
Adresse:	
Telefon:	Tilknytning til søker:

Når du underskriver samtykker du til at Stor-Elvdal 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
- gir din fastlege/sykehus/behandler nødvendige opplysninger om deg
- innhenter inntektsopplysninger fra skatte-/likningsmyndighetene for de tjenester det kan kreves egenbetaling for

Samtykke kan begrenses / trekkes tilbake.

Tildelerenheten har taushetsplikt overfor de søknaden/saken ikke gjelder.

Jeg søker om pleie- og omsorgstjenester fra Stor-Elvdal kommune.

Dato: _____ Underskrift: _____

Søknaden sendes: Stor-Elvdal kommune, Tildelerenheten, Storgata 120, 2480 KOPPANG