

Søknadsskjema helse – og omsorgstjenester

Nes Kommune, Dialog og Mestring, Postboks 114, 2150 Årnes

Telefon 66 10 48 00

Opplysninger om deg som trenger tjenester:		
Navn (Etternavn, fornavn, mellomnavn)		Fødselsnr.
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefon:	Sivilstand:	
Bor alene:	Bor med:	
Ansvar for barn under 18 år:	Behov for tolk:	Type tolk:
Nærmeste pårørende:		
Navn	Relasjon til søker	Telefon
Adresse	Postnr.	Poststed
Annet nettverk (verge/fullmektig):		
Navn	Relasjon til søker	Telefon
Adresse	Postnr.	Poststed
Fastlege	Telefon:	
Har du hjelpestønad fra NAV:	Hvis ja, hvilken sats:	

Begrunnelse for søknaden:

(Beskriv hvorfor du søker; hva mestrer du selv og hva mester du ikke selv i din hverdag.)



Hva er viktig for deg i den situasjonen du er nå?

Jeg samtykker til innhenting av nødvendige opplysninger som har betydning for søknad

Søkers underskrift:

Dato:

Verge/annen underskrift:

Generelle opplysninger:

Helse- og omsorgstjenestene i Nes kommune samhandler elektronisk med samarbeidspartnere som sykehus og fastleger, det vil si at opplysninger om din helsetilstand overføres elektronisk for å kunne starte oppfølging og behandling av søknad.

Ved vurdering av bistandsbehov benyttes nasjonalt kartleggingsverktøy som heter IPLOS. IPLOS er et lovbestemt helseregister som danner grunnlag for nasjonal statistikk for helse- og omsorgssektoren.

Har du behov for hjelp til å fylle ut søknaden, ta kontakt med på telefon 66 10 48 00.

