

Søknad om helse- og omsorgstenester Luster kommune

Opplysningar om søker					
Etternamn		Førenamn		Fødselsnummer	
Adresse			Postnummer	Poststad	
Telefon	E-post				
Er du fastbuande i anna kommune? Mellombels adresse i Luster					
Fastlege					
Morsmål <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Anna		Morsmål		Trequ tolk? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Busituasjon <input type="checkbox"/> Eigen bustad <input type="checkbox"/> Omsorgsbustad <input type="checkbox"/> Åleine <input type="checkbox"/> Saman med andre					

Sivilstatus					
Sivilstatus <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambuar / registrert partnar <input type="checkbox"/> Enke / enkemann <input type="checkbox"/> Gjenlevande sambuar / registrert partnar					
Namn på ektefelle / sambuar / registrert partnar					
Etternamn		Førenamn	Fødselsnummer		
Adresse			Postnummer	Poststad	
Telefon	E-post				

Næraste pårørande / verge			
Etternamn		Førenamn	
Fødselsnummer			
E-post		Telefon	
Verge <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Namn på verge		Mandat <input type="checkbox"/> Personlege interesser <input type="checkbox"/> Økonomiske interesser

Hjelpestønad frå NAV	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Søkt om	
Sats	Beløp pr månad

Helse- og omsorgstenester	
Har du helse- og omsorgstenester frå kommunen frå før? Eventuelt kva teneste?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Kva teneste?	
Har du individuell plan?	Har du koordinator?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Har fått tilbud men ynskjer ikkje	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Namn på koordinator	

Grungjeving for søknad
Beskriv din situasjon. Kva klarar du sjølv?
Kva mål har du? Kva er viktig for deg?
Gangfunksjon innandørs / utandørs

Samtykke og signering	
<p>Når du skriv under søknaden, samtykker du til at Luster kommune:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Handsamar personopplysningar elektronisk og formidlar opplysningar til dei tilsette som deltek i sakshandsaminga og tenesteytinga for deg. • Innhentar og utvekslar nødvendige opplysningar med fastlege, andre helsetenester, NAV eller andre einingar i kommunen, f.eks. barnevern, barnehage eller skule. • Innhentar opplysningar fra skatt- og likningsmyndigheiter for dei tenestene det kan krevjast eigenbetaling for. • Informasjonen som vert henta inn, vil kun bli brukt til handsaming av søknaden og tenesteyting. <p>Du kan når som helst avgrensa og/eller trekka tilbake samtykket. Det er ønskjeleg at du tek stilling til kven kommunen kan samhandla med, sjå eige skjema om samtykke.</p>	
Samtykke	Underskrift
<input type="checkbox"/> Ja	
Kven søker?	Vedlegg
<input type="checkbox"/> Søkar <input type="checkbox"/> Pårørande <input type="checkbox"/> Foreldreverge	