

**Søknadsskjema helse og omsorgstjenester – Gratangen kommune**

|  |
| --- |
| **Søknad på følgende tjenester** |
| Trygghetsalarm |  | Fritidskontakt |  |
| Middagslevering |  | Miljøtjeneste |  |
| Omsorgsstønad |  | Avlastning |  |
| Omsorgsbolig |  | Rus og psykiatritjeneste |  |
| Dagtilbud |  | Korttidsopphold i institusjon |  |
| Praktisk bistand og opplæring i hjemmet |  | Langtidsopphold i institusjon |  |
| Hjemmetjeneste |  | Brukerstyrt personlig assistent |  |

|  |
| --- |
| **Opplysning om søker** |
| Etternavn | Fornavn |
| Adresse | Postnummer/poststed |
| Fødselsnummer | Telefonnummer |
| Sivilstand | Statsborgerskap |
| Mindreårige barn  | Fastlege |

|  |
| --- |
| **Opplysning om nærmeste pårørende** |
| Etternavn | Fornavn |
| Adresse | Postnummer/poststed |
| Telefon | Tilknytning til søker |

|  |
| --- |
| **Begrunnelse for søknaden** |
|  |

Ved søknad på opphold i institusjon eller hjemmehjelp må skattemeldinger for hustanden legges ved for at vi skal legge til grunn korrekte data i fakturagrunnlaget.

**Når du underskriver samtykker du til at Gratangen kommune:**

Behandler personopplysninger elektronisk og innhenter nødvendige opplysninger fra din fastlege, andre enheter i kommunen eller sykehus.

|  |
| --- |
| **Jeg søker og helse – og omsorgstjenester i Gratangen kommune.**  |
| **Sted/dato:** | **Underskrift:** |
|  |  |

Søknaden sendes:

Gratangen kommune

v/sektorleder helse og omsorg

Postboks 23

9471 Gratangen