

Søknadsskjema pleie og omsorg

Med dette skjemaet kan du på en enkel måte gi kommunen nødvendige opplysninger for behandling av din søknad. Opplysningene behandles fortrolig. Du har rett til innsyn i saksdokumentene. På kommunens hjemmeside www.gratangen.kommune.no finner du tjenestebeskrivelser for de aktuelle tjenestene.

Det søkes om følgende tjenester (sett kryss)			
Korttidsopphold i institusjon	☐	Brukerstyrt personlig assistent	☐
Avlastning i institusjon	☐	Trygghetsalarm	☐
Langtidsopphold i institusjon	☐	Middagsutkjøring	☐
Rehabiliteringsopphold i institusjon	☐	Omsorgsbolig	☐
Dagtilbud	☐	Individuell plan	☐
Hjemmesykepleie	☐	Boveiledertjenesten	☐
Omsorgslønn	☐	Støttekontakt	☐
Praktisk bistand i hjemmet	☐		

Opplysninger om søker	
Etternavn	Fornavn
Adresse evt. gnr/bnr	Postnr/poststed
Fødselsnr (11 siffer)	Telefonnr
Sivilstand ☐ Ugift ☐ Gift ☐ Samboer Separert/skilt ☐ Enke/-mann	
Statsborgerskap ☐ Norsk ☐ Utenlandsk	Nasjonalitet

Nærmeste pårørende	
Etternavn	Fornavn
Adresse	Postnr/poststed
Telefon privat	Telefon arbeid
Tilknytning til søker	

Hjelpeverge/fullmektig				
Etternavn		Fornavn		
Adresse		Postnr/poststed		
Telefon privat		Telefon arbeid		
Tilknytning til søker		Fullmakt ☐ Ja ☐ Nei		
Opplysninger om fastlege				
Navn				
Telefon				
Arbeidssituasjon/trygd				
☐ I jobb	☐ Jføretrygd	☐ Alderstrygd	☐ Etterlatt m/trygd	☐ Hj.værende u/inntekt ☐ Annen inntekt
Inntektsforhold				
Nettoinntekt før særfradrag i flg. siste ligningsattest	Søker	Ektefelle	Samboer	
Har hjelpestønad? ☐ Ja ☐ Nei	Har grunnstønad? ☐ Ja ☐ Nei		Sitter i uskiftet bo? ☐ Ja ☐ Nei	
Nåværende boforhold/boligtype				
☐ Enebolig	☐ Leilighet	☐ Omsorgsbolig	☐ Kommunal bolig	☐ Annet
Antall rom		Antall etasjer		
Bad/dusj i hovedplan?		☐ Ja ☐ Nei		
Tilrettelagt for orienterings-/bevegelseshemmede?		☐ Ja ☐ Nei		
Uhensiktsmessig i forhold til funksjon?		☐ Ja ☐ Nei		
Er boligen vurdert for utbedring?		☐ Ja ☐ Nei		

Andre forhold ved boligsituasjonen	
Begrunnelse for søknaden	
Mobilitet	Merknader
Daglig personlig stell	
Stell i husholdningen	
Trygghet	
Kontakt med omgivelsene	
Syn/hørsel	
Utfyllende opplysninger	
Underskrift/samtykke	
Jeg samtykker i at kommunen innhenter opplysninger fra andre kommunale etater, fastlege, sykehus/spesialister, ligningskontor og NAV.	
Jeg samtykker også i at opplysninger oppgitt i dette skjemaet registreres i IPLOS (sentralt helseregister).	
Sted, dato	Underskrift

