



Egensøknad om pleie- og omsorgstjenester

Personlige opplysninger

Navn: _____ Personnr: (11 siffer) _____

Adresse: _____ Postnr: _____ Poststed _____ Telefonnr: _____

Ugift Gift/Reg. partnerskap Separert/skilt Enke-/mann Samboer

Bor alene Bor sammen med andre - ev. hvem? _____

Har du hjelpeverge? Nei Ja Hvis ja, navn og adr.: _____

Navn på **fastlege**: _____

Arbeidssituasjon/Trygd:

Yrkesaktiv Uføretrygd Alderspensjon Arbeidsledig Hjemmeværende u/inntekt
 Sykemeldt/attføring Pensjon utenom NAV, hvilken?: _____

A - Nærmeste pårørende

B - Andre kontaktpersoner

Navn: _____ Tilknytning: _____ Navn: _____ Tilknytning: _____

Adresse: _____ Adresse: _____

Postnr: _____ Poststed: _____ Postnr: _____ Poststed: _____

Tlf privat: _____ Mobil: _____ Tlf jobb: _____ Tlf privat: _____ Mobil: _____ Tlf jobb: _____

Kryss av dersom A søker på vegne av deg Kryss av dersom B søker på vegne av deg

Det søkes om følgende tjenester (flere valg mulig):

Praktisk bistand (hjemmehjelp) Hjemmesykepleie Psykisk helsehjelp
 Trygghetsalarm Matombringning Brukerstyrt personlig assistent

Støttekontakt Omsorgslønn Omsorgsbolig

Ledsagerbevis Individuell plan

NB!: Det finnes egne skjema for TT-kort og Parkeringstillatelse

Avlastning utenfor institusjon

Avlastning institusjon Dagopphold Korttidsopphold Langtidsopphold

Evt ønsket periode: _____

Kort begrunnelse for søknaden: (årsak, helsetilstand, osv)

