

## Bergen kommune

### Opplysninger om beboer og pårørende / verge

<b>Personlige opplysninger - Pasient/beboer</b>			
Beboer			
Fornavn/evt mellomnavn		Etternavn	
Fødselnummer (11 siffer)	Sivilstatus <input type="checkbox"/> Enslig	<input type="checkbox"/> Enke (mann)	<input type="checkbox"/> Gift/samboer
Pårørende/verge			
<input type="checkbox"/> Familie	<input type="checkbox"/> Verge		
Navn			
Fødselsnummer (11 siffer)	Organisasjonsnummer		
Postadresse			
Postnummer	Poststed		

<b>Andre spørsmål</b>			
Hvem skal motta brev og faktura fra kommunen (bare ett kryss)			
<input type="checkbox"/> Beboer	<input type="checkbox"/> Pårørende	<input type="checkbox"/> Verge	
Merknader			
Oppgi eventuelt forsørgeransvar beboer har: Navn		Slektskap	
<b>Vedlegg</b>			
Legg ved dokumentasjon på eventuell annen inntekt som pensjon fra utlandet, leieinntekt osv.			
<b>Bekreftelse</b>			
Beboer eller pårørende/verge, bekrefter at jeg er kjent med gjeldende forskrift om betaling for opphold i alders-/sykehjem. Jeg bekrefter videre at opplysningene er gitt etter beste skjønn og overbevisning. Kommunen får tillatelse til å innhente opplysninger hos skatteetaten, NAV eller andre som er nødvendig for å fatte vedtak om egenbetaling for opphold på institusjon.			
Dato		Underskrift	
Utfylt skjema sendes til:  Bergen kommune Kemneren i Bergen Avdeling for kommunale krav Postboks 7000 5020 Bergen			