



Åmot kommune

Vilje til
vekst

Åmot kommune Tjenestekontoret Torget 1 2450 Rena Sentralbord: 62 43 40 00	Unntatt offentlighet jfr. Offentlighetsloven § 13 og Forvaltningsloven § 13 1.ledd, når utfyllt
---	---

Søknadsskjema om helse- og omsorgstjenester

Fødselsnummer:	Sivil status:
Navn:	Fastlege:
Adresse:	
Postnr. / sted:	Telefon:

Har du omsorg for barn?

Navn: _____

Fødselsdato: _____

Bor du alene? (sett kryss) Ja Nei

Nærmeste pårørende (navn):	Slektsforhold / tilknytning
Adresse:	Telefon:

Her beskriver du dine hjelpebehov:

Åmot kommune har etter loven ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester som dekker den enkeltes behov.

Saksbehandling

Tjenestekontoret i Åmot kommune vil vurdere dine hjelpebehov og avgjøre om du har rett til å få helse- og omsorgstjenester, hvilke tjenester, og omfanget av disse.

Din søknad vil bli vurdert ihht. Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 1-1, § 3-2, § 3-6, §3-7 og §3-8

Selv om det er kommunen som tar avgjørelsen om tjenestetilbudet du vil få, er det fint om du oppgir i søknaden de ønskene eller oppfatningene du har om hvilke tjenester du mener best vil dekke ditt hjelpebehov.

Når søknaden er mottatt, blir du kontaktet for å avtale et eventuelt hjemmebesøk og for utfyllende opplysninger. Du vil få nærmere informasjon om saksgang og innhenting av opplysninger som er nødvendige for å behandle søknaden.

Samtykkeerklæring

Når du underskriver samtykker du til at saksbehandler på tjenestekontoret

- behandler personopplysninger elektronisk og formidler opplysninger til de ansatte som deltar i saksbehandlingen og tjenesteytingen
- innhenter nødvendige opplysninger fra din fastlege, andre enheter i kommunen eller sykehus
- innhenter inntektsopplysninger fra skatte-/likningsmyndighetene for de tjenester det kan kreves egenbetaling for

Samtykket gjelder fra dato _____ til dato_____

Samtykket kan begrenses/trekkes tilbake

Jeg søker om helse- og omsorgstjenester fra Åmot kommune

Dato: _____

Underskrift: _____

Jeg har fått bistand til å fylle ut denne erklæringen

av: _____ (navn)