



Søknad om tjenester

<input type="checkbox"/>	Ny bruker
<input type="checkbox"/>	Endring

Opplysninger om søker: (Alle felt må fylles ut)

Navn:	Personnummer:
Adresse:	Mobiltelefon:
Sivilstatus:	Epost:
Antall i husstanden:	Fastlege:
Har du daglig omsorg for barn:	

Nærmeste pårørende:

Navn:	Mobiltelefon
Adresse:	Slektskap:

Hva søker du hjelp til:

Du finner informasjon om de ulike helse- og omsorgstjenestene på Birkenes kommune sin hjemmeside: www.birkenes.kommune.no. Skal du søke om omsorgsbolig må du søke elektronisk på hjemmesiden. Bolig tildeles av boligutvalget. Trenger du hjelp ta kontakt med servicetorget tlf.: 37281500



Samtykkeerklæring

Jeg samtykker til at saksbehandler kan

- innhente nødvendige opplysninger og dokumentasjon for å kunne utrede mitt hjelpebehov i forbindelse med søknad om helse og omsorgstjenester.

Jeg ønsker ikke at det innhentes opplysninger fra:

_____.

Med denne reservasjonen er jeg også klar over at dette kan medføre et dårligere tilbud til meg.

- videreformidle opplysninger og dokumentasjon om min helsetilstand til nødvendige samarbeidspartnere. Dette gjelder kun opplysninger som er nødvendige for at kommunen skal kunne gi forsvarlige tjenester.

Jeg ønsker ikke at det videreformidles opplysninger til:

_____.

Med denne reservasjonen er jeg også klar over at dette kan medføre et dårligere tilbud til meg.

- Jeg har forstått hva samtykkeerklæringen innebærer.

Jeg fyller ut samtykke erklæringen selv

Jeg har fått hjelp til å fylle ut erklæringen av:

Verge

Foresatte

Sted/ dato: _____ Underskrift: _____

Jeg står fritt til å oppheve dette samtykke når jeg selv måtte ønske det.