



Sirdal Kommune

Fylles ikke ut av søker	Mottatt søknad : ___/___-	Søkn.nr. :
	Jour.nr. :	Saksbeh. :
	Brukernr. :	

## SØKNADSSKJEMA

### HELSE- OG OMSORGSTJENESTER

(Oversikt tjenester - se bakside)

<b>OPPLYSNING ER OM SØKER</b>	Navn:	født dato (11 siffer)	Tlf/mob.:
	Adresse:	Postnr:	Sted:
<b>EKTEFELLE/ SAMBOER</b>	Navn:	født dato (11 siffer)	Tlf/mob.:
<b>ANDRE PÅRØRENDE</b> <small>(Hjelpeverge/familie osv.)</small>	(Navn/adresse og tlf.nr)	(Navn/adresse og tlf.nr)	
<b>DET SØKES OM</b>			
<b>BAKGRUNN FOR SØKNAD</b>	Diagnose(r):		
	Navn på fastlege:		
	<b>SAMTYKKE</b>	<input type="radio"/> Jeg gir samtykke til at samarbeidspartnere, uhindret av lovbestemt taushetsplikt, fritt kan utveksle opplysninger. Dette under forutsetning at det er nødvendig og relevant.	
	Dato:.....	Underskrift:.....	
		<small>Søker / verge / hj.verge / fullmektig</small>	

**SØKNAD**  
**SENDES TIL**

Sirdal Kommune, Tonstadveien 28, 4440 Tonstad  
Merk konvolutten «Søknadsskjema Helse – og omsorgstjenester»

## **OVERSIKT TJENESTER:**

### **Det er ikke egenbetaling for følgende tjenester:**

- Velferdsteknologi
- Støttekontakt
- Omsorgslønn
- Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)
- Hverdagsrehabilitering
- Avlastning utenfor institusjon
- Avlastning i korttidsavdelingen
- Praktisk bistand – opplæring daglige gjøremål
- Pleie og omsorg utenfor institusjon - hjemmesykepleie
- Psykiske Helsetjenester

### **Det er egenbetaling for følgende tjenester:**

- Trygghetsalarm
- Middagsombringing
- Frokostgruppe og kveldsmat
- Ambulerende vaktmester
- Praktisk bistand – hjemmehjelp
- Dagsenter / dagtilbud
- Korttidsopphold i institusjon
  - Utredning
  - Rehabilitering
  - Annet formål
- Langtidsopphold i institusjon
- Omsorgsbolig
- Trygdebolig