

# Søknad om pleie- og omsorgstjenester

Unntatt offentlighet etter offentlighetsloven §13, jf. Forvaltningsloven § 13, 1. ledd.



EIDSKOG  
KOMMUNE

## Eidskog kommune har etter loven ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester:

- Hjemmesykepleie
- Psykisk helse- og rustjeneste
- Praktisk bistand/opplæring (hjemmehjelp)
- Boveiledertjeneste
- Støttekontakt
- Brukerstyrt personlig assistanse
- Omsorgslønn
- Avlastningstiltak
- Plass i institusjon, Helsetunet

## Eidskog kommune har videre bestemt at følgende tjenester skal tilbys:

- Dag-/aktivitetstilbud
- Trygghetsalarm
- Kreftkoodinator
- Matombringing (mandag-onsdag-fredag)

## Boliger:

- Omsorgsbolig
- Koppangtunet
- Skotterudtunet
- Trygdebolig
- Bakketun
- Fredbo borettslag (innskudd)
- Annen kommunalbolig

## Søker:

Navn	Fødselsnr. (11 siffer)
Adresse	Postnr. Poststed
Fasttelefon:	Mobiltelefon:
Sivilstand: Yrke:	Bor alene: ja nei
Diagnose	Fastlege

## Nærmeste pårørende:

Navn	Fødselsnummer:
Adresse	Postnr. Poststed
Tilknytning bruker:	Telefon:

## Hjelp til utfylling av søknaden:

Navn
------

## Verge:

Navn	Telefon
Adresse	Postnr. Poststed

**Mottar du eller har tidligere mottatt pleie- omsorgstjenester:**

Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Spesifiser
--------------------------------	---------------------------------	------------

**Mottar du hjelpetønad fra NAV til hjelp i hjemmet**

Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, beløp
--------------------------------	---------------------------------	----------------

**Beskriv ditt hjelpebehov og hvilke tjenester du mener du trenger:**

Jeg samtykker i at Eidskog kommune i forbindelse med behandling av min søknad innhenter:

- Nødvendige helseopplysninger fra lege, sykehus og NAV og fra tjenesteytende instanser som bruker tidligere har vært i kontakt med.
- Nødvendige inntektsopplysninger fra NAV, ligningskontoret og fra private pensjonsinnretninger og lignende.
- Behandler personopplysninger elektronisk og formidler opplysninger til de ansatte som deltar i saksbehandlingen og tjenesteytingen (Iplos).

Saksbehandlingstid er inntil 4 uker. Mangelfulle opplysninger vil kunne medføre forlenget saksbehandlingstid.

Dersom andre enn du selv skriver under søknaden må det foreligge skriftlig fullmakt. Om nødvendig må det også foreligge erklæring fra lege om manglende samtykkekompetanse.

---

Dato/sted

Underskrift