



Tokke kommune
Helse og omsorgsavdelinga
3880 Dalen
Tlf.: 35 07 55 00

Konfidensielt

Søknad om Helse og omsorgstenestar

Person- og bustadopplysingar	
Namn	Fødselsnummer
Adresse	
Sivilstatus	
E-post	Fastlege
Tlf./mobil	Tannlege

Næraste pårørande 1
Namn
Adresse
Slektskap
Tlf./mobil

Næraste pårørande 2
Namn
Adresse
Slektskap
Tlf./mobil

Tenestar (set X)

Tokke Helsesenter

- Avlasting
- Dagtilbod
- Korttidsplass
- Langtidsplass

Heimetenestar

- Tryggleiksalarm
- Avlastning i heimen
- Brukerstyrt personlig assistanse
- Heimehjelp
- Heimesjukepleie
- Heimevaktmeister
- Kreftsjukepleiar
- Middagsombrigning
- Omsorgsbustad
- Omsorgsløn
- Tilrettelagt bustad
- Støttekontakt (sendast NAV)
- Psykisk helse
- Praktisk bistand og miljøarbeid

Utfyllande opplysningar

Kva treng du hjelp til og grunngjeving for behovet. Feltet må fyllast ut

Andre opplysningar**Fullmakt og underskrift**

Eg samtykker i at kommunen hentar inn opplysningar om mine inntekststilhøve frå likningskontor og NAV, medisinske opplysningar, at det vert registrert nødvendig informasjon på IPLOS (Individbasera Pleie- og OmsorgStatistikk), og at journalføring vert gjort elektronisk.

Stad/dato

Søklar si underskrift

Søknad motteke (for kommunen)