

**Søknadsskjema pleie og omsorg**

Med dette skjemaet kan du på en enkel måte gi kommunen nødvendige opplysninger for behandling av din søknad. Opplysningene behandles fortrolig. Du har rett til innsyn i saksdokumentene. På kommunens hjemmeside [www.gratangen.kommune.no](http://www.gratangen.kommune.no) finner du tjenestebeskrivelser for de aktuelle tjenestene.

<b>Det søkes om følgende tjenester</b> (sett kryss)	
Korttidsopphold i institusjon	Brukerstyrt personlig assistent
Avlastning i institusjon	Trygghetsalarm
Langtidsopphold i institusjon	Middagsutkjøring
Rehabiliteringsopphold i institusjon	Omsorgsbolig
Dagtilbud	Individuell plan
Hjemmesykepleie	Boveiledertjenesten
Omsorgslønn	Støttekontakt
Praktisk bistand i hjemmet	
<b>Opplysninger om søker</b>	
Etternavn	Fornavn
Adresse evt. gnr/bnr	Postnr/poststed
Fødselsnr (11 siffer)	Telefonnr
Sivilstand Ugift                      Gift                      Samboer Separert/skilt                      Enke/-mann	
Statsborgerskap Norsk                      Utenlandsk                      Nasjonalitet	
<b>Nærmeste pårørende</b>	
Etternavn	Fornavn
Adresse	Postnr/poststed
Telefon privat	Telefon arbeid
Tilknytning til søker	

<b>Hjelpeverge/fullmektig</b>					
Etternavn		Fornavn			
Adresse		Postnr/poststed			
Telefon privat		Telefon arbeid			
Tilknytning til søker		Fullmakt Ja                      Nei			
<b>Opplysninger om fastlege</b>					
Navn					
Telefon					
<b>Arbeidssituasjon/trygd</b>					
I jobb	Uføretrygd	Alderstrygd	Etterlatt m/trygd	Hj.værende u/inntekt	Annen inntekt
<b>Inntektsforhold</b>					
Nettoinntekt før særfradrag i flg. siste ligningsattest		Søker	Ektefelle	Samboer	
Har hjelpestønad? Ja      Nei		Har grunnstønad? Ja      Nei		Sitter i uskiftet bo? Ja      Nei	
<b>Nåværende boforhold/boligtype</b>					
Enebolig	Leilighet	Omsorgsbolig	Kommunal bolig	Annet	
Antall rom			Antall etasjer		
Bad/dusj i hovedplan?			Ja	Nei	
Tilrettelagt for orienterings-/bevegelseshemmede?			Ja	Nei	
Uhensiktsmessig i forhold til funksjon?			Ja	Nei	
Er boligen vurdert for utbedring?			Ja	Nei	

Andre forhold ved boligsituasjonen	
<b>Begrunnelse for søknaden</b>	
Mobilitet	Merknader
Daglig personlig stell	
Stell i husholdningen	
Trygghet	
Kontakt med omgivelsene	
Syn/hørsel	
Utfyllende opplysninger	
<b>Underskrift/samtykke</b>	
Jeg samtykker i at kommunen innhenter opplysninger fra andre kommunale etater, fastlege, sykehus/spesialister, ligningskontor og NAV. Jeg samtykker også i at opplysninger oppgitt i dette skjemaet registreres i IPLOS (sentralt helseregister).	
Sted, dato	Underskrift

<b>Registrering</b>	
Mottatt dato	Registrert i Profil dato
<b>Merknader</b>	
<b>Beslutninger/vedtak</b>	