



SØKNADSSKJEMA FOR HELSE- OG OMSORGSTENESTER

Skjemaet blir behandla konfidensielt jamført Offentlighetsloven §13

Namn på søkjar	Person nr. (11 siffer)
Adresse	Tlf.nr
Sivilstatus (Gift/Sambuar , Ugift, Separert/Skild, Enkje-/mann)	
Bur du saman med nokon?	
Fastlege	
Næraste pårørande/verje	Person nr. (11 siffer) Evt. Slektskap:
Adresse	Tlf.nr

Ved trong for fysioterapi, ergoterapi og hukommelsesteam, ta kontakt med Servicetorget.

Kva klarer du sjølv i dag?

Kva hjelp får du av familie og vener?

Postadr

6823 Sandane

Telefon:

57 88 38 00

Organisasjonsnr

964 969 124

E-post

post@gloppen.kommune.no



Gloppen kommune
Jordnær og livskraftig



Kva er viktig for deg i kvardagen?

Kva treng du hjelp til?

Når du skriv under, gjev du ditt samtykke til:

- at Gloppen kommune kan innhente nødvendig informasjon for å behandle søknaden din
- at tilsette i Gloppen kommune vert fritekne frå teieplikta, for å gje nødvendig informasjon til dei som behandlar saka di
- at kommunen kan innhente opplysningar om dine økonomiske tilhøve, for å sikre rett eigenbetaling

Samtykket kan trekkast tilbake når du ynskjer det.

Gloppen kommune nyttar elektronisk journal for å samordne tenestene til brukarane og overhalde dokumentasjonsplikta i tråd med lover og føreskrifter. Tilsette som får kjennskap til opplysningar om deg, har teieplikt.

Stad og dato _____

Søknaden er fylt ut av _____

Søklar si underskrift _____

Treng du hjelp til å fylle ut søknaden, ta kontakt med sakshandsamar via Servicetorget.

Send søknaden til: Gloppen kommune, Grandavegen 9, 6823 Sandane. Kan også leverast til Servicetorget på Heradshuset. Telefon: 57 88 38 00.

Postadr

6823 Sandane

Telefon:

57 88 38 00

Organisasjonsnr

964 969 124

E-post

post@gloppen.kommune.no