



Nannestad kommune

Teicalleen 31

2030 Nannestad

Telefon: 66 10 50 00

E-post: Postmottak@nannestad.kommune.no

Hjemmeside: <http://www.nannestad.kommune.no>

Helse- og omsorgstjenester - søknad

Innsender			
Rolle			
<input type="checkbox"/> Søkeren selv			
<input type="checkbox"/> Ektefelle/ samboer/ registrert partner			
<input type="checkbox"/> Familiemedlem eller andre			
<input type="checkbox"/> Verge			
Fornavn og ev. mellomnavn		Etternavn	Fødselsnr.
Adresse		Postnr.	Poststed
Mobilnr.	E-postadresse		
Sivilstand			
<input type="checkbox"/> Ugift			
<input type="checkbox"/> Gift, samboer, reg. partner			
Relasjon til søker			
Fordi du sender inn søknaden på vegne av en annen, må fullmakt innhentes fra søkeren. Fullmakten finner du under "Les mer", denne skrives ut og signeres av søkeren. Signert fullmakt kan enten legges ved søknaden (scannes inn og lastes opp) eller ettersendes kommunen per post.			
Fordi du sender inn søknaden som verge, må du sende en kopi av vergeoppnevningen med mindre kommunen allerede har mottatt denne.			
Last opp fullmakt			
Last opp kopi av vergeoppnevningen			

Om søker			
Fornavn og ev. mellomnavn		Etternavn	Fødselsnr.
Folkeregistrert adresse		Postnr.	Poststed
Mobilnr.	E-postadresse		
Sivilstand			
<input type="checkbox"/> Ugift			
<input type="checkbox"/> Gift, samboer, reg. partner			
<input type="checkbox"/> Enke, enkemann, gjenlevende partner/samboer			
<input type="checkbox"/> Separert/skilt, inkludert oppløste partnerskap/samboerskap			
Ektefelle, samboer eller reg. partner:			
Fornavn og ev. mellomnavn		Etternavn	
Mobilnr.	E-postadresse		

Nærmeste pårørende	
Fornavn og ev. mellomnavn	Etternavn

Adresse		Postnr.	Poststed
Mobilnr.	E-postadresse		

Andre opplysninger om søker

Søkerens norskkunnskaper

- Norsk er morsmålet
 Snakker godt norsk
 Snakker brukbart norsk
 Snakker lite norsk

Behov for tolk?

- Ja
 Nei

Angi språk

Bosituasjon

- Bor alene
 Bor sammen med andre

Tilrettelagt bolig

- Nei
 Ja

Mottar du andre tjenester fra kommunen?

- Nei
 Ja

Angi hvilke tjenester du mottar

Nåværende bolig

- Enebolig
 Leilighet/hybel
 Omsorgsbolig
 Trygde- og servicebolig
 Annen bolig
 Uten fast bopel

Navn på fastlege

Telefon

Foreligger det en individuell plan?

- Nei
 Ja
 Har fått tilbud

Søknaden gjelder

Søknaden gjelder følgende tjenester:

- Avlastning
- Avlastning i sykehjem
- Brukerstyrt personlig assistent (BPA)
- Dagaktivitetstilbud for personer med demens
- Dagsenter for eldre
- Elektronisk lås
- Ergoterapi
- Fysioterapi
- Hjemmesykepleie
- Hverdagsrehabilitering
- Individuell plan
- Kompetanse og arbeidssenter (KAN)
- Koordinator
- Korttidsopphold i sykehjem
- Langtidsopphold i sykehjem
- Matombringing
- Omsorgsbolig
- Omsorgsstønad
- Praktisk bistand og opplæring/ Miljøtjenesten
- Praktisk bistand/Hjemmehjelp
- Støttekontakt
- Tekniske/digitale hjelpemidler
- Trygdebolig
- Trygghetsalarm

Begrunnelse

Begrunnelse for søknaden

Vedlegg

- Bekreftelse på diagnose og ev. annet som er relevant for søknaden sendes kommunen per post

Fullmakt til å innhente opplysninger

Kommunen ber om opplysninger om deg for å kunne behandle søknaden din raskest mulig og for å kunne gi deg best mulig hjelp og behandling. I tillegg til det du selv oppgir i søknaden, kan kommunen ha behov for å innhente opplysninger fra: pårørende helsepersonell andre enheter i kommunens sykehusbank Gjelder søknaden en tjeneste som du skal betale for, kan kommunen ha behov for å innhente opplysninger fra: Skatteetaten NAV Er du gift eller samboer, kan det også være nødvendig å hente inn opplysninger om din ektefelle/samboer.

Fullmakt til å innhente opplysninger

- Jeg gir kommunen fullmakt til å innhente de opplysninger som er nødvendige for behandling av søknaden.

Fullmakten varer inntil søknaden er ferdigbehandlet, men kan når som helst trekkes helt eller delvis tilbake. Dersom du ikke ønsker å gi kommunen slik fullmakt, kan du ikke søke denne tjenesten elektronisk og må kontakte kommunen for manuell søknadsprosess.

Fullmakt til å dele opplysninger

For å gi deg best mulig hjelp og behandling, kan det være nødvendig for kommunens omsorgstjeneste å dele opplysninger om deg med annet relevant personell i helse-, omsorgs-, sosial- og barneverntjeneste.

Fullmakt til å dele opplysninger

- Jeg gir kommunen fullmakt til å dele opplysninger om meg med annet relevant personell når dette anses nødvendig.
- Jeg gir kommunen en betinget fullmakt til å dele opplysninger om meg. Under har jeg angitt hvilke instanser jeg ikke ønsker mine opplysninger delt med.

Jeg ønsker ikke at opplysninger om meg skal bli delt med:

Fullmakten varer så lenge du mottar tjenesten, men kan når som helst trekkes helt eller delvis tilbake. Dersom du ikke ønsker å gi kommunen slik fullmakt, kan du ikke søke denne tjenesten elektronisk og må kontakte kommunen for manuell søknadsprosess.

Hva blir lagret av personlige opplysninger?

Kommunen vil lagre opplysninger fra søknaden og saksbehandlingen i et databasert system. Bare de personene som skal hjelpe deg, får tilgang til opplysninger om deg. De får bare vite det de trenger for å utføre sitt arbeid og har plikt til ikke å gi opplysninger videre til andre.

Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR)

Noen av opplysningene vil bli registrert i Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR) som gir grunnlag for planlegging og evaluering av helse- og omsorgstjenester. I registeret fjernes navn og adresseopplysninger. Du kan reservere deg mot at opplysninger som er registrert om deg i KPR-registeret blir utlevert (se forskrift).

Reservasjon

- Jeg ønsker å benytte min reservasjonsrett etter forskriftens § 2-2

Innsynsrett

Du har rett til å få vite hvilke opplysninger som blir lagret om deg og hvem som har eller har hatt tilgang til disse. Du kan kreve at opplysninger blir rettet dersom de inneholder feil. Ønsker du at opplysninger om deg skal slettes, må Datatilsynet behandle saken. Henvend deg til lederen for kommunens helse- og omsorgstjeneste dersom du ønsker innsyn i, retting eller sletting av opplysninger. Blir ikke opplysningene rettet eller slettet, kan du be om at din kommentar blir registrert sammen med opplysningene.

Underskrift

Sted og dato

Underskrift