



Råde kommune

Fylles
ikke ut
av søkerMottatt søknad : __/__/__ -
Jour.nr. :
Brukernr. :Søkn. nr. :
Saksbeh. :**SØKNAD OM HELSE- OG OMSORGSTJENESTER**

(liste over tjenester – se baksiden)

OPPLYSNINGER OM SØKER	Navn:	Født dato (11 siffer):	Tlf.:
		Sivilstatus:	
	Adresse :	Postnr.:	Sted :
EKTEFELLE/ SAMBOER	Navn :	Født dato:	Tlf./ Mob.
ANDRE PÅRØRENDE (hjelpeverge/familie osv.):	(navn/adresse og tlf.nr)	(navn/adresse og tlf.nr)	
DET SØKES OM HJELP TIL:			
BEGRUNNELSE FOR SØKNADEN	Diagnose :		Fastlege :
SAMTYKKE	Jeg gir herved samtykke til at samarbeidspartnere, uhindret av lovbestemt taushetsplikt fritt kan utveksle opplysninger, forutsatt av at dette er nødvendig og relevant i forhold til min sak. Likeledes gis det samtykke til å gjøre bruk av forbruksmateriell og til å ta i bruk nødvendige tekniske hjelpemidler som vil gjøre det enklere for meg, men som også vil ivareta helsearbeiderens arbeidsmiljø. Dato : __/__/201__ Underskrift for samtykke:..... søker / verge / hj. verge / fullmektig		
UNDERSKRIFT	Søkers underskrift:.....		

Søknaden sendes:

Råde kommune
Koordinerende enhet
Helse og omsorgstjenester
Skoleveien 3
1640 Råde

Besøksadr:

Koordinerende enhet
Helse- og omsorgstjenester
Skoleveien 3
1640 Råde

Merk konvolutten: "Søknadsskjema"

Tjenester :

Praktisk bistand/hjemmehjelp
Praktisk bistand/boveiledning
Dagsenter
Matombringing
Trygghetsalarm
Avlastning i og utenfor institusjon
Støttekontakt
Omsorgslønn
Omsorgsbolig
Kommunal bolig
Hjemmesykepleie
Ergo- og fysioterapi
Korttidsopphold i sykehjem
Langtidsopphold i sykehjem
Brukerstyrt personlig assistent (BPA)
Psykisk helsearbeid
Rustjenester
Nødvendige tekniske hjelpemidler

Les mer om tjenestene på www.rade.kommune.no