

**Søknad om helse- og omsorgstenester**

SØKAR	Etternavn:	Fornavn:	
	Adresse:	Postnr.:	Poststed:
	Fødselsnr. 11 siffer:	Reg. i folkeregisteret i hvilken kommune:	
	Telefonnr.:	Statsborgerskap:	
	Sivilstatus: enslig/ugift <input type="checkbox"/> gift/sambuar/reg.partner <input type="checkbox"/> enke/-enkemann <input type="checkbox"/> skilt/separert <input type="checkbox"/>	Navn ektefelle/sambuar/partner: Fødselsnr. 11 siffer:	
	Bur aleine: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Omsorg for barn u/18 år: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
	Bruker du hjelpemidler? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Evt. hvilke hjelpemidler:	
Pårørande, hjelpeverge, verge:	Etternavn:	Fornavn:	
	Adresse:	Postnr.:	Poststed:
Grunngjeving for søknad: (aktuell sjukd./diagnose)	Beskriv hva du treng hjelp til:		
	Antall vedlegg:		
I samband med at eg har søkt om teneste samtykkjer eg i at omsorgsavdelinga innhentar helseopplysningar som er nødvendig for å handsama saka på ein forsvarleg måte: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>			
Eg samtykker i at Sveio kommune kan innhente opplysningar om inntektstilhøva frå likningsetaten og NAV. Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>			
Signatur søkar:	Stad og dato:	Søkars underskrift:	
Søknad utfylt av: (Fullmaktsskjema må leggest ved om søkar ikkje kan signera sjølv)	Stad og dato:	Underskrift:	



Søknad om pleie- og omsorgstenester

Tenestene har som mål å bidra til at personar med stort omsorgsbehov skal kunne leve og bo sjølvstendig og ha et meningsfylt liv. Dette skal skje i samarbeid mellom den omsorgstrengande, tenesteytar og pårørande, og være basert på tillit og respekt. Det blir lagt vekt på brukarmedvirkning ved utforming og gjennomføring av tenestane.

Tenester jf helse- og omsorgstjenesteloven:

- * Heimesjukepleie, psykisk helsehjelp § 3-2 nr. 6 a
- * Praktisk bistand/opplæring, brukerstyrt personlig assistanse, støttekontakt (unntatt støttekontakt knyttet til barnevernstiltak og rusmisbruk) § 3-2 nr. 6 b
- * Opphald i sjukeheim - korttid/langtid § 3-2 nr. 6 c
- * Avlastningstiltak § 3-2 nr. 6
- * Omsorgslønn § 3-6
- * Miljø og Mestring
- * Koordinator / IP (sjå eget søknadsskjema)

Kommunale serviceytelsar:

- * Omsorgsbolig, bolig i bufellesskap/samløkaliserte boligar for utviklingshemma, boligar/bufellesskap for menneske med rus/psykiatri.
- * Dagsentertilbod
- * Tryggleiksalarm
- * Middagsombringning
- * Ledsagerbevis for funksjonshemma

Søknaden sendes til:

Tenestekontoret for helse- og omsorgstenester

Sveio Omsorgssenter,

Løkjavegen 35

5550 SVEIO



Sveio kommune