



Søknad om helse og omsorgstjenester

Søknad sendes:

Eidsberg kommune, Forvaltningskontoret, Ordfører Voldens vei 1, 1850 Mysen

Opplysninger om søker:

Etternavn		Fornavn	
Adresse			
Personnummer (11 siffer)		Sivilstand	Telefon
Fastlege		Nasjonalitet	
E-postadresse			

Nærmeste pårørende/kontaktperson:

Etternavn	Fornavn	Slektsforh.	Telefon	Adresse
-----------	---------	-------------	---------	---------

Hjelpebehov - begrunnelse for søknaden:

Hva trenger du hjelp til og hvorfor, f.eks personlig hygiene, administrere medisiner, fritidsaktiviteter, tilrettelagt bolig, diagnose osv

Tjenester det søkes om (sett kryss):

- Hjemmesykepleie
- Avlastning
- Omsorgslønn
- Støttekontakt
- Praktisk bistand - hjemmehjelp
- Praktisk bistand - opplæring
- Brukerstyrt personlig assistanse

- Matombringing
- Psykisk helsetjeneste
- Rustiltak
- Trygghetsalarmtjeneste
- Bemannet bolig/omsorgsbolig
- Dagsenter Heggin

Institusjonsopphold voksne:

- Korttidsopphold
- Langtidsopphold
- Avlastningsopphold
- Dagopphold

Sted	Dato	Søker/foreldre/hjelpeverge
------	------	----------------------------