



SØKNAD OM HJELP FRA HELSE, REHABILITERING OG OMSORG

Søker

Fødselsnr.	Navn. (etternavn,fornavn)	
Adresse		Tlf.
Postnr.	Poststed	Distrikt

Nærmeste pårørende	Navn, adr.	Tlf.
--------------------	------------	------

Hva søkes det om ?

hjemmesykepleie	korttidsopphold i sykeheim	vaskeritjeneste
hjemmehjelp	langtidsopphold i sykeheim	støttekontakt
omsorgslønn	opphold i omsorgshybel	avlastning
omsorgsbolig	opphold i bofellesskap for mennesker med demens	matombringing
trygdebolig	trygghetsalarm	annet, spes

Pkt. 1

Forskrift om vederlag/egenbetaling § 1.

Kommunen kan kreve vederlag/egenbetaling av den som mottar hjemmehjelp, hjemmesykepleie og korttidsopphold/dag/nattopphold i institusjon.

Jeg gir herved fullmakt til at kommunen kan innhente opplysninger om husstandens økonomi, for å kunne avgjøre egenbetalingsnivå.

Pkt. 2 Trygghetsalarm betales med kr. 200,- pr.mnd.

Pkt. 3 Matombringing betales med kr. 70,- pr. porsjon.

Pkt. 4 Vaskeritjenesten betales med et abonnement på kr. 500,- pr.mnd.

Sted:

Dato:

Søkers navn