



# Lund kommune

Helse og omsorg

## SØKNAD - PLEIE OG OMSORG

Søknad om	Heimehjelp		Støttekontakt	
	Heimesjukepleie		Omsorgsbolig	
	Korttidsopphold i sjukeheim		Trygghetsalarm	
	Avlastningsopphold i sjukeheim		Matombringning (spesifiser i søknaden)	
	Dag/nattopphold i sjukeheim		Dagsenter	
	Langtidsopphold sjukeheim (krever legeerklæring)		Hagestuå (Dagsenter for personer med demens)	
Søker	Etternavn, fornavn:			
	Adresse:			
	Fødselsnummer, 11 siffer:		Telefonnummer:	Statsborgerskap:
	Bor alene?	Ja	Nei	Hvis nei, med hvem:
Pårørende/ hjelpeverge	Etternavn, fornavn:			
	Adresse:			
	Tilknytning til søker:	Telefon privat:		Telefon arbeid:
Bakgrunn for søknaden <i>(hvis det ikke er nok plass, kan baksiden av dette arket, eller nytt ark benyttes)</i>				
Fullmakt	Jeg gir med dette Helse og omsorg fullmakt til å innhente de opplysningene som ansees nødvendig for behandling av søknaden.			
Signatur	Sted og dato:		Underskrift:	

Skjemaet for søknad om sjukeheimplass og dagtilbud sendes til:

Lund omsorgssenter, inntaksteam, Moiveien 9, 4460 Moi.

For heimehjelp og heimesjukepleie sendes søknaden til:

Lund omsorgssenter, heimetjenesten, Moiveien 9, 4460 Moi.