



Fylles ikke ut av søker	Mottatt søknad : __/__/__-	Søkn. nr. :
	Jour.nr. :	Saksbeh. :
	Brukernr. :	

**SØKNADSSKJEMA OMSORGSTJENESTER**

( liste over tjenester – se baksiden)

<b>OPPLYSNINGER OM SØKER</b>	<b>Navn:</b>	Født dato (11 siffer):	Tlf.:
		Sivilstatus:	
	Adresse :	Postnr.:	Sted :
<b>EKTEFELLE/ SAMBOER</b>	Navn :	Født dato:	Tlf./ Mob.
<b>ANDRE PÅRØRENDE</b> (hjelpeverge/familie osv.):	(navn/adresse og tlf.nr)	(navn/adresse og tlf.nr)	
<b>DET SØKES OM :</b>			
<b>BEGRUNNELSE FOR SØKNADEN</b>	Diagnose :		Fastlege :
<b>SAMTYKKE</b>	<p>Jeg gir herved samtykke til at samarbeidspartnere, uhindret av lovbestemt taushetsplikt, fritt kan utveksle opplysninger, under forutsetning 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 nødvendig tekniske hjelpemidler som vil gjøre det enklere for meg, men som også vil ivareta helsearbeiderens arbeidsmiljø.</p> <p>Dato : __/__/200__</p> <p>Underskrift : .....</p> <p style="text-align: right;">søker / verge / hj. verge / fullmektig</p>		

*Søknaden sendes til:*

Fredrikstad kommune  
Omsorg- og oppvekstseksjonen  
Postboks 1405  
1602 Fredrikstad

*Besøksadr.:*

Fredrikstad kommune  
Servicetorget  
Nygaardsgaten 16  
1606 Fredrikstad

**MERK KONVOLUTTEN: "SØKNADSSKJEMA OMSORGSTJENESTER"**

## **Tjenester :**

Praktisk bistand/hjemmehjelp  
Praktisk bistand/boveiledning  
Dagsenter  
Matombringing  
Trygghetsalarm  
Avlastning i og utenfor institusjon  
Støttekontakt  
Omsorgslønn  
Omsorgsbolig  
Hjemmesykepleie  
Ergo- og fysioterapi  
Psykiatrisk sykepleie  
Korttidsopphold i sykehjem  
Langtidsopphold i sykehjem