



Søknad om helse- og omsorgstjenester Tildelingskontoret

Søknaden sendes til Fredrikstad kommune, Seksjon for helse og velferd, Postboks 1405,
1602 Fredrikstad

Opplysninger om søkeren			* må fylles ut
*Navn		*Fødselsnummer (11 siffer)	
*Adresse		*Telefon /mobil	
*Postnummer	*Poststed		
E post		*Sivilstatus	
*Navn fastlege	<u>Siste time fastlege</u>		<u>Siste time tannlege/tannpleier</u>
*Bor alene <input type="checkbox"/> Bor sammen med andre <input type="checkbox"/> Bor sammen med foreldre <input type="checkbox"/>			
*Har du omsorg for barn ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/>			
Nærmeste pårørende			
*Navn		*Relasjon til søkeren	
*Adresse		*Telefon/mobil	
*Postnummer	*Poststed		
E post			
Verge/fullmektig			
<input type="checkbox"/> Søkeren har verge - kopi av vergens mandat ved førstegangssøknad eller endring av verge			
<input type="checkbox"/> Søkeren har fullmektig (skriftlig fullmakt fra søkeren vedlegges)			
Navn			
Adresse		Telefon/mobil	
Postnummer	Poststed		Epostadresse

Samtykke til å innhente og dele taushetsbelagt informasjon

Vi trenger ditt samtykke for å kunne innhente de opplysningene som er nødvendige for å behandle søknaden din, og for å kunne gi et best mulig tjenestetilbud til deg.

Det kan være aktuelt å innhente opplysninger fra: fastlege, spesialisthelsetjenesten, barnehage, skole, barnevernstjenesten og NAV.

Hvis det er instanser du ikke ønsker at Tildelingskontoret skal innhente opplysninger fra, eventuell tidsbegrensning for samtykke eller annet, kan du oppgi det her:

.....

Samtykket gjelder til saken er avsluttet, dersom ikke noe annet avtales. Samtykket kan trekkes helt eller delvis tilbake.

Samtykket gjelder taushetsbelagte opplysninger som er omfattet av taushetsplikten i forvaltningsloven § 13, helse- og omsorgstjenesteloven § 12-1 og helsepersonelloven § 21.

Sted og dato:

Underskrift:

* Hva er ditt behov for hjelp og hva mestrer du selv?



*Hva er viktig for deg i den situasjonen du er i nå?

Søkerens/ vergens underskrift

*Dato og sted:

*Navn:

Navn på den som eventuelt har gitt deg hjelp med å fylle ut søknaden

Navn:

Relasjon til søker: