



SURNADAL KOMMUNE

Helse-og omsorgstenester

Unntatt offentlighet jf. Offl.§13,jf fvl§13
og khol § 12-1

SØKNAD OM HELSE-OG OMSORGSTENESTER

PERSONALIA TIL SØKJAR

Namn:		Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse:		Telefon privat
Postnr.	Poststad:	Telefon arbeid
Sivilstatus		Mobiltelefon
Namn på fastlege	Telefon til fastlege	E post adresse

PERSONALIA TIL DEN SOM YTER SÆRLEG TYNGANDE OMSORGSARBEID

Namn:		Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse:		Telefon privat
Postnr.	Poststad:	Telefon arbeid
Sivilstatus		Mobiltelefon

NÆRASTE PÅRØRANDE

Namn:		Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse:		Telefon privat
Postnr.	Poststad:	Telefon arbeid

HJELPEVERJE /VERJE

Namn:		Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse:		Telefon privat
Postnr.	Poststad:	Telefon arbeid

BAKGRUNN FOR SØKNADEN:

Opplysningar om dykkar hjelpebehov med begrunning. (Evt. legge ved dokumentasjon om hjelpebehov)

(Forts.)

Mottar du eller har tidlegare mottatt helse-og omsorgstenester:

Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Spesifiser:
---------------------------------------	--	--------------------

Samtykkeerklæring

Ved innhenting av tilleggsinformasjon og/eller vidareformidling av informasjon skal det innhentast skriftleg samtykke, jf. sikkerheitsbestemmelsar i personopplysningsforskrifta §§ 2, nr. 7, 19 og 20. Ved slikt samtykke skal det gå fram kva for instansar det gjeld, kva for informasjon det er behov for, og eventuelt kva for instansar informasjonen skal formidlast til.

Samtykkeerklæringa skal underskrivast av foreldre eller andre med foreldreansvar for brukar under 15 år, jf. barnelova § 32. Dersom brukaren har fylt 12 år, skal han/ho få seie si meining før samtykkeerklæringa blir underskrive og søknad vert sendt, jf. barnelova § 31.

Frå fylte 15 år skriv brukaren sjølv under samtykkeerklæringa. Foreldre eller andre med foreldreansvar kan og bør medunderskrive samtykkeerklæringa saman med brukar i aldersgruppa 15-18 år.

Ved underskrift av søknad blir det gjeve samtykke til:

- at helsetenestene sine pasientregistreringssystem blir nytta. Dette som grunnlag for vurdering av søknad, evt. vidare brukarregistrering og kryptert offentleg statistikk.
- å stå oppført på interne kommunale lister over søkjarar på tenester.
- at relevante journalopplysningar blir overført mellom dei ulike tenestetilbod/nivå etter behov.
- at relevante opplysningar vert overført til mottakssenter for alarmer/signaler i samband med tryggleiksalarmer og anna velferdsteknologi

I tillegg vil du ved underskrifta gje kommunen fullmakt til å innhente nødvendige opplysningar for behandling av søknaden, herunder opplysningar om inntektsforhold.

Manglande utfylt skjema vil bli sendt i retur.

Søkjarens underskrift:
Dato og stad:
Namn :

Søknaden skal sendast til: Surnadal kommune, ved Koordinerande eining , Bårdshaugvegen 1, 6650 Surnadal

Vedlegg: Informasjon til søker