

# Søknad om helse- og omsorgstjenester

Søknaden sendes til:

Vennesla kommune  
V/saksbehandlingsteamet.  
Postboks 25  
4701 Vennesla



## Opplysninger til søkeren

På dette søknadsskjemaet kan du på en enkel måte gi kommunen de opplysningene som er nødvendig for behandling av din søknad. Kommunen kan hjelpe deg med å fylle ut søknaden.

Alle opplysningene som er gitt i søknadsskjemaet behandles fortrolig. Du har rett til å se alle sakspapirer og saksdokumenter.

Du vil motta skriftlig svar på søknaden senest innen 4 uker.

Korttids/langtids plass blir fordelt på Hægelsheimen eller Venneslaheimen alt etter ledige plasser.

En del av tjenestene har egenandel.





VENNESLA KOMMUNE

# SØKNAD OM HELSE OG OMSORGSTJENESTER

Hjemmel: Forvaltningsloven § 11a

Søker/ hjelpetrequende:			
Navn:		Fødselsnr:	
Adresse:		Sivilstand: Samboer <input type="checkbox"/>	
Postnr:	Poststed:	Gift <input type="checkbox"/>	Enke/enkemann <input type="checkbox"/>
Tlf:	Mob:	Ugift <input type="checkbox"/>	Skilt/separert <input type="checkbox"/>

Nærmeste pårørende:		
Navn:	Tlf:	Mob:
Adresse:	Relasjon til søker:	
Postnr:	Poststed:	E-mail:
Evt. Hjelpeverge/verge:		

Fastlege:
Navn Lege:

Hvilke tjenester søker du:

Begrunnelse for søknad:
Kort begrunnelse for søknad/hennvendelsen med søkers egne ord:
Ved tildeling av tjenester vil det bli foretatt en funksjonskartlegging; IPLOS. Dette er kommunen lovpålagt.

Underskrift:	
Undertegnede gir herved tillatelse til å innhente opplysninger fra offentlige organer som er nødvendig for å behandle søknaden jf. Lov om sosiale tjenester§ 8-5	
Sted dato	Underskrift