



SØKNADSSKJEMA PÅ PLEIE- OG OMSORGSTJENESTER

Søkers navn:	Pers.nr.:
Adresse:	Telefon:
Pårørende/kontaktperson navn/adresse:	Telefon:

Praktisk bistand daglige gjøremål. (Hjemmehjelp)		Pleie- og omsorg utenfor institusjon (Hjemmesykepleie)	
Praktisk bistand – opplæring daglige gjøremål		Tidsbegrenset opphold i institusjon utredning/behandling	
Praktisk bistand – brukerstyrt personlig assistent		Tidsbegrenset opphold i institusjon rehabilitering	
Dagsenter		Tidsbegrenset opphold - korttidsopphold	
Matombringelse		Langtidsopphold	
Trygghetsalarm		Individuell plan	
Avlastning utenfor institusjon		Omsorgslønn	
Avlastning i institusjon		Tilrettelagt bolig	
Støttekontakt		Annet	
Det du krysser av for, er et utgangspunkt i forhold til videre kartlegging av dine behov for tjenester			

Årsak til hjelpebehov:

Når vi har mottatt din søknad, vil du bli kontaktet av en av våre saksbehandlere. Saksbehandler vil i samarbeid med deg foreta en nærmere vurdering og kartlegge dine behov for tjenester.

I forbindelse med saksbehandling av din søknad, kan det være behov for innhenting av opplysninger fra for eksempel din fastlege – spesialistuttalelse etc. Dette vil bli tatt opp med deg og avklart i forbindelse med hjemmebesøket.

Sted: _____ **Dato:** _____ **Underskrift:** _____

Søknaden sendes til: Modum kommune, Servicetorget, Postboks 38, 3371 Vikersund, tlf. 32789300, fax 32789411.