

**Søknad om helse- og omsorgstenester**

Søkjar	
Namn:	
Adresse:	
Postnr.:	Stad:
Telefon:	Fødselsnummer:
Sivilstatus: ☐ Ugift ☐ Sambuar ☐ Gift ☐ Enke/enkemann	
Bustuasjon: ☐ Einebustad ☐ Leilegheit ☐ Kommunal bustad ☐ Omsorgsbustad ☐ Anna _____	
Bur du saman med andre: ☐ Ja ☐ Nei	
Er du samtykkekompetent? ☐ Ja ☐ Nei <i>Å ha samtykkekompetanse betyr at ein har innsikt i eigen helsetilstand, og er i stand til å vurdere konsekvensane av dei vala ein tek.</i>	
Namn på fastlege:	
Næraste pårørande	
Namn:	
Adresse:	
Telefon:	Relasjon:
Verje/fullmektig	
Namn:	
Adresse:	
Postnr.	Stad:
Telefon:	☐ Personleg verje ☐ Økonomisk verje ☐ Fullmektig

**Grunngjeving for søknaden**

Kva er behovet ditt for hjelp og kva kan gjere du sjølv?

Bakgrunn for søknaden (grunngjeving, diagnose, historikk)

Kva er viktig for deg i din situasjon no?

Signatur søkjar

Eg gjev helse- og omsorgstenesta fullmakt til å hente inn naudsynte opplysningar i samband med sakshandsaminga; frå skatteetaten, NAV, fysioterapeut/ergoterapeut og fastlege.

Stad og dato:

Underskrift:



Skjema for fullmakt

Eg gjev fylgjande person fullmakt til å opptre på mine vegne i høve min søknad, jf. forvaltningslova §12	
Personopplysningar om den eg gjev fullmakt til:	
Namn:	
Adresse:	
Postnr:	Stad:
Telefon:	

Opplysningar om meg som gjev fullmakt (fullmaktsgjevar):	
Namn:	
Adresse:	
Postnr:	Stad:
Telefon:	Fødselsnummer (11 siffer):
Stad/dato:	Underskrift:

Legg ved kopi av fullmaktsgjevar sin ID (pass eller annan godkjend legitimasjon)

Søknad og evt. fullmakt sendast til: Fjaler kommune
Tenestekontoret
Dalsvegen 81
6963 Dale i Sunnfjord



Helse- og omsorgstenester i Fjaler kommune

Tenestene innan helse- og omsorg er tilbod til deg som grunna sjukdom og nedsett helse treng kort- eller langvarig hjelp, uavhengig av alder.

Betalingstenester	Utan eigenandel
• Tryggleiksalarm • Middagsombering • Praktisk bistand • Dagopphald på sjukeheim • Dagtilbod til personar med utviklingshemming (Vevang dagsenter) • Middag på sjukeheim • Omsorgsbustad • BPA – brukarstyrt personleg assistanse (deler av tenesta kan vere betalingsteneste) • Korttidsopphald • Langtidsopphald	• Følgjekort • Parkeringskort • Støttekontakt • Individuell plan/koordinator • Velferdsteknologi • Helsetenester i heimen • Psykisk helse • Avlastningsopphald ved særleg tyngjande omsorgsarbeid • Omsorgsstønad

Betaling etter Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester.

Sakshandsamingstida er inntil 4 veker.

Klage:

Alle vedtak om tenester skal vere skriftlege. Du har rett til å klage dersom du ikkje er nøgd med kommunen sitt vedtak eller innhaldet i tenestene som kommunen yt. Klager skal vere skriftlege. Klagefrist og kven som er klageinstans går fram av vedtaket.

Søknad om transportstøtte (TT-kort)

Søknad om transportstøtte (TT-kort) skal sendast til Vestland fylkeskommune, som har ansvar for tildeling av denne tenesta. Du finn meir informasjon om ordninga og søknadsskjema på heimesida til Vestland fylkeskommune.