GAUSDAL KOMMUNE

Søknad om helse- og omsorgstjenester

Trenger du hjelp til utfylling av søknaden, kan du ta kontakt med tildelingskontoret på telefon 61 22 44 00
Unntatt offentlighet jf. offentleglova §13, forvaltningsloven §13 og helse og omsorgstjenesteloven §12-1

.

OPPLYSNINGER OM SØKER	
Navn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Telefon
Postnummer Sted	Sivilstatus
HOVEDPÅRØRENDE	**Slektsforhold / annen tilknytning**
Navn	
Adresse	Telefon

Hovedpårørende skal ha kopi av vedtak	JA	☐	NEI	☐
Hovedpårørende samtykker i bruk av fødselsnummer	JA	☐	NEI	☐

VERGE / FULLMEKTIG			
Søker har verge (kryss av)	☐	Søker har fremtidsfullmektig (kryss av)	☐
Søker har fullmektig (kryss av)	☐	← Hvis ja, legg ved fullmakt	

NAVN PÅ VERGE / FULLMEKTIG	
Navn	Telefon
Adresse	Postnummer Sted

.

HVA ER DINE BEHOV – HVA TRENGER DU HJELP TIL – hva klarer du selv – og hva klarer du ikke selv?

Merknad	Hvis du søker om ledsagerbevis og/eller parkeringstillatelse for forflytningshemmede, må legeerklæring og bilde legges ved søknaden.

Jeg er **PÅRØRENDE** som søker om:		Informasjon og veiledning	Om omsorgsstønad: Har du søkt om hjelpestønad fra NAV?		
		Omsorgsstønad		JA	
		Avlastning		NEI	

.

Om saksbehandlingen
Gausdal kommune vil vurdere dine hjelpebehov og avgjøre om du har rett til helse- og omsorgstjenester, hvilke tjenester og omfanget av disse. Når søknaden er mottatt, vil kommunen ved behov kontakte deg for innhenting av utfyllende opplysninger før vedtak fattes. Søknaden blir behandlet innen 4 uker. Dersom behandlingstiden blir lenger vil du få brev om dette. Du får alltid skriftlig svar på din søknad. Du kan klage på kommunens vedtak.
Når du underskriver søknaden samtykker du i at Gausdal kommune:
• behandler personopplysninger elektronisk og formidler opplysninger til de ansatte som deltar i saksbehandlingen og tjenesteytingen • innhenter nødvendige opplysninger fra din fastlege, andre enheter i kommunen eller sykehus • innhenter inntektsopplysninger fra ligningsmyndighetene for de tjenestene som det kreves egenbetaling for
• Jeg ønsker IKKE at Gausdal kommune innhenter opplysninger fra:
Samtykket til å innhente og dele opplysninger kan når som helst trekkes tilbake. Ta i så fall kontakt med saksbehandler eller tjenesteyter.

.

Søknaden må være fullstendig utfylt og underskrevet	
Sted og dato	
Søkerens underskrift	
Underskrift av den som har bistått med utfylling av søknaden	
Underskrift	
Navn med BLOKKBOKSTAVER	

Søknaden sendes til:

Tildelingskontoret for helse- og omsorgstjenester
Gausdal kommune
Vestringsvegen 8
2651, Østre Gausdal