

# 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	
Navn	Slektsforhold / annen tilknytning
Adresse	Telefon
Hovedpårørende skal ha kopi av vedtak	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>JA</span> <input type="checkbox"/> <span>NEI</span> <input type="checkbox"/> </div>
VERGE / FULLMEKTIG	
Søker har verge	Søker har fremtidsfullmektig
Søker har fullmektig	← 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 <b>PÅRØRENDE</b> som søker om:	<input type="checkbox"/>	Informasjon og veiledning	Om omsorgsstønad: Har du søkt om hjelpstønad fra NAV?	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Omsorgsstønad		<input type="checkbox"/>	JA
	<input type="checkbox"/>	Avlastning		<input type="checkbox"/>	NEI

<b>Om saksbehandlingen</b>
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.
<b>Når du underskriver søknaden samtykker du i at Gausdal kommune:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• behandler personopplysninger elektronisk og formidler opplysninger til de ansatte som deltar i saksbehandlingen og tjenesteytingen</li> <li>• innhenter nødvendige opplysninger fra din fastlege, andre enheter i kommunen eller sykehus</li> <li>• innhenter inntektsopplysninger fra ligningsmyndighetene for de tjenestene som det kreves egenbetaling for</li> </ul>
<b>Samtykket kan trekkes tilbake.</b>

<b>Søknaden må være fullstendig utfylt og underskrevet</b>	
Sted og dato	
Søkerens underskrift	
<b>Underskrift av den som har bistått med utfylling av søknaden</b>	
Underskrift	
Navn med blokkbokstaver	

Søknaden sendes til:

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