

Søknad om helse- og omsorgstenester (papirutgåve)

Informasjon om skjemaet

Behandling av søknaden

Vi tar kontakt med deg når vi mottar søknaden din, slik at vi i samarbeid med deg kan finne ut kva for hjelpetilbod du treng. I nokre tilfelle kjem vi heim til deg for kartlegging, for å finne dei beste løysingane. Ved behov kan vi hjelpe deg med å skrive søknaden.

Du er ansvarleg for å gi oss dei opplysningane vi treng for å behandle søknaden din. Dette inkluderer søknader der legevurdering er nødvendig. Oppdaterte legeopplysningar gjer saksbehandlingsprosessen vår enklare og gir deg raskare svar. Be derfor lege- eller spesialisthelseteneste om å sende oss dei opplysningane vi treng for å behandle søknaden din.

Det er ingen søknadsfrist, søknadane blir normalt behandla innan fire veker. Dersom det tar lengre tid vil du bli varsla om det.

Tildeling

Tenesta vert tildelt etter ei fagleg vurdering. Vi har teieplikt og behandlar alle søknader og personlege opplysningar konfidensielt.

Eigenandel

Flere av våre tenester må du betale for. Oversikt over desse tenestene finn du på nettsida vår.

Du kan klage

Du kan klage på alle vedtak. Vi kan hjelpe deg med å utforme klagen din, eller du kan ta kontakt med pasient- og brukarombodet i Møre og Romsdal. Fristen for å klage er 3 eller 4 veker frå du fekk vedtaket, alt etter kva teneste det gjeld.

Relevant lovverk

- Helse- og omsorgstjenesteloven
- Pasient- og brukerrettighetsloven
- Lov om Helsepersonell
- Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker

Innsending av skjemaet

Skjemaet skal skrivast ut, signerast og sendast til oss via post:

Haram kommune Koordinering og tildeling Postboks 33, 6282 Brattvåg

Har du spørsmål?

For direkte kontakt, ring oss på tlf. 70 20 75 00 eller send oss ein e-post: koordineringogtildeling@haram.kommune.no

NB! Du skal ikkje sende sensitive opplysningar via e-post.



Opplysninger om søker

Kontaktinformasjon

Fødselsnummer *

Fornamn *

Etternamn *

Adresse *

Postnummer *

Poststad *

Telefon *

E-post

Statsborgarskap *

I kva kommune er du folkeregistrert? *

Sivilstand

Sivilstand (kryss av alternativ) *

☐ Gift/sambuar/registrert partner

☐ Enke/enkemann

☐ Ugift/åleinebuande

Namn på eventuell ektefelle/sambuar/registrert partner *

Fødselsnummer *

Opplysninger om fastlege

Kva legekantor er du tilknytt? *

Namn på fastlege *

Opplysninger om pårørende/verje

Kontaktinformasjon til pårørende/verje

Fornamn *

Etternamn *

Adresse *

Postnummer *

Poststad *

Telefon *

E-post

Tenestebehov

Tenestebehov

Kva for utfordringar/vanskar har du i kvardagen? Beskriv dette så godt du kan. *

Kva tenester meiner du sjølv at du har behov for? Beskriv så godt du kan. *

Andre tenester

Mottar du tenester frå Haram kommune? *

- ☐ Nei
- ☐ Ja

Om ja, kva for tenester mottar du? *

Signering av søknaden

Kven har fylt ut søknaden?

Eg har fylt ut søknaden *

- ☐ på vegne av meg sjølv
- ☐ som pårørande (legg til du må legge ved erkleæring)
- ☐ som fagperson

Merk:

Dersom du fyller ut søknaden på vegne av andre, må du legge ved fullmakt

For fagpersonar: Fyll ut stillinga di og kva teneste du representerer *

Du må skrive ut skjemaet og signere det.

Når du signerer denne søknaden samtykker du til at vi kan:

- Behandle personopplysningane dine digitalt og formidle desse til tilsette som deltar i saksbehandlinga og tenesteytinga elles.
- Innhente og utveksle nødvendig informasjon med andre instansar, som t.d. fastlegen din, sjukehus, NAV eller andre tenester i kommunen.
- Innhente opplysningar frå skattmyndigheitene for dei tenestene det blir kravd betaling for. NB! Samtykket kan avgrensast og/eller trekkast tilbake.

Kven signerer søknaden?

Kryss av for rett alternativ *

- ☐ Søkar
- ☐ Pårørende / verje
- ☐ Fagperson

Stad og dato *

Signatur *