



## SØKNADSSKJEMA PÅ PLEIE- OG OMSORGSTJENESTER

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

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	
<b>Det du krysser av for, er et utgangspunkt i forhold til videre kartlegging av dine behov for tjenester</b>			

<b>Årsak til hjelpebehov:</b>

**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.