



HURUM KOMMUNE

Søknad om tjenester

PROF

Virksomheter for pleie, rehabilitering,
omsorg og funksjonshemmede

Unntatt off. jfr. off.loven § 5 a

PERSONOPPLYSNINGER

Søker Navn:	Nærmeste pårørende Navn:
Fødselsnr.: (11 siffer)	Slektsforhold: Kontaktperson: ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/>
Adresse: Poststed:	Adresse: Poststed:
Telefon privat: Arbeid: Mobil:	Telefon Privat: Arbeid: Mobil:
E-post adresse:	E-post adresse:
Sivilstand: <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Samboer <input type="checkbox"/> Separert/skilt <input type="checkbox"/> Enke/enkemann	
Boligopplysninger: Bor alene: ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> Boligtype: selveid <input type="checkbox"/> leid <input type="checkbox"/> borettslag <input type="checkbox"/> Boligareal: beboelsesrom på ett plan <input type="checkbox"/> over flere plan <input type="checkbox"/>	
TJENESTETYPEN (kryss av på hvilke tjenester det søkes om)	
<input type="checkbox"/> Hjemmesykepleie	<input type="checkbox"/> Korttidsopphold
<input type="checkbox"/> Psykisk helsetjeneste	<input type="checkbox"/> Rehabiliteringsopphold
<input type="checkbox"/> Praktisk bistand/hjemmehjelp	<input type="checkbox"/> Langtidsopphold
<input type="checkbox"/> Dagtilbud	<input type="checkbox"/> Avlastning
<input type="checkbox"/> Transport til dagtilbud	<input type="checkbox"/> Støttekontakt
<input type="checkbox"/> Trygghetsalarm	<input type="checkbox"/> Brukerstyrt personlig assistent (BPA)
<input type="checkbox"/> Individuell plan	Omsorgslønn - eget søknadsskjema