



Tinn kommune

Søknadskjema om helse- og omsorgstjenester

Trenger du hjelp til utfylling av søknaden, kan du ta kontakt med servicetorget 35082600 og ber om å bli satt over til Tildelingskontoret

Fødselsnummer:	Sivil status:
Navn:	Fastlege:
Adresse:	
Postnummer:	Telefon Privat:

Bor du alene? (sett kryss) Ja Nei

Nærmeste pårørende:	Slektsforhold/annen tilknytning:
Adresse:	Telefon:

Her beskriver du dine hjelpebehov og hvilke tjenester du mener du trenger (bruk eventuelt eget ark):

Opplysninger til søker

På dette søknadsskjemaet kan du på en enkel måte gi kommunen de opplysninger som er nødvendig for å behandle din søknad. Alle opplysninger som blir gitt behandles fortrolig.

Informasjon om tjenestene kommunen tilbyr

Helse og omsorgstjenester som tilbys av Tinn Kommune er blant annet helsehjelp i hjemmet, praktisk bistand og opplæring i daglige gjøremål, personlig assistanse, brukerstyrt personlig assistanse, omsorgsbolig, omsorgsbolig med bemanning, avlastning, omsorgslønn, korttidsopphold, rehabiliteringsopphold, langtidsopphold i institusjon, dagsenter, matombringning og trygghetsalarm. Mer opplysninger om tjenestetilbudet finner du på kommunens nettside www.tinn.kommune.no

Det stilles vilkår om at du medvirker så langt det er mulig til at tjenesten kan ytes på en effektiv måte i forhold til egen deltakelse, med fokus på egenmestring og i tilrettelegging av hjelpemidler og velferdsteknologi.

Tjenesten opphold i institusjon, praktisk bistand i hjemmet/hjemmehjelp, dagsenter, matombringning og trygghetsalarm er betalingspliktige tjenester og det vil bli krevd vederlag for disse etter gjeldende forskrifter og bestemmelser.

Informasjon om saksbehandlingsprosessen

Det er Tildelingskontoret, på bakgrunn av en faglig forsvarlig vurdering av dine behov og hvordan de kan dekkes, som avgjør om du gis rett til tjenester, hvilke tjenester du får tildelt og omfanget av disse. Selv om det er kommunen som tar avgjørelsen om tjenestetilbudet, har du rett til medvirkning etter pasient og brukerrettighetslovens § 3-1

Søknad sendes til

Tinn Kommune, v / Tildelingskontoret

Postboks 14, 3661 Rjukan

FULLMAKT-SAMTYKKE-UNDERSKRIFT

Undertegnende samtykker til at det, i henhold til Forvaltningsloven § 17, første ledd, kan innhentes opplysninger som er nødvendige for behandlingen av søknaden fra fastlege, NAV, barnevern, spesialhelsetjenesten og/eller andre samarbeidspartnere. Jeg er klar over at opplysningene kan bli brukt når søknaden behandles sv Tildelingskontoret og ved IPLOS registreringer.

- Ja
 Nei

Sted og dato:

Underskrift søker/ hjelpeverge