



Søknad om helse- og omsorgsteneste

Fornamn og etternamn

--

Adresse

Postnr. og poststad

--	--

Telefonnr.

Fødselsnr.

--	--

Eg (sett kryss):

☐	bur aleine
☐	bur saman med andre
☐	bur saman med foreldra mine
☐	bar omsorg for barn under 18 år

Mottek du hjelpestønad frå NAV

☐	Ja
☐	Viss ja, skriv kva sats du har
☐	Nei

Kva søker du om hjelp til?

(Skriv kvifor du treng hjelp (helsesituasjon, bosituasjon mv.)

--



Fjord
kommune

Fullmakt

Namn på fastlege

Eg samtykker i at det kan hentast inn aktuelle helseopplysningar frå:

☐	Fastlege
☐	Sjukehus
☐	Spesialisthelsetenesta
☐	Skule / barnehage / PPT
☐	Helsesjukepleiar
☐	Barnevern
☐	NAV

Signatur søkjar, ev den som har fullmakt til å søkje

Viss andre enn søkjar signerer – beskriv relasjonen din til søkjar