



HITRA KOMMUNE
Pleie- og omsorgstjenesten
EGENSØKNAD

Registrering (kun for kommunen)

Reg.nr. /

Jour.nr. /

Dato: Saksbeh.:

Opplysningene registreres i kommunens datasystem og behandles konfidensielt

TJENESTETYPER Kryss av hvilken tjenester det søkes om. Tjenester merket * krever legeerklæring

Hjemmetjenester

- Helsehjelp i hjemmet
 Praktisk bistand (hjemmehjelp)
 Trygghetsalarm
 Dagtilbud hjemmeboende demente*
 Støttekontakt
 Omsorgsbolig *
Matombringing
 Omsorgslønn
Hverdagsrehabilitering *

Opphold ved Hitra sykehjem/Nye Øytun

- Avlastning Barneavlastningsboligen
 Avlastningsopphold Hitra sykehjem*
 Korttidsopphold *
 Langtidsopphold *

PERSONOPPLYSNINGER

Navn søker:

Navn nærmeste pårørende:

Slektsforhold:

Kontaktperson Ja Nei

F.nr (11 siffer)

Telefon

Adresse:

Adresse:

Poststed

Sivilstand

Yrke/tidl.yrke:

Tlf priv

Tlf arbeid

Mobil

Bor alene: Ja Nei

Fastlege/evt. annen lege:

BAKGRUNN FOR SØKNADEN: Beskrivelse av egen situasjon:

Vedlegg

Fullmakt

Ja Nei

Jeg gir kommunen fullmakt til å innhente nødvendige opplysninger for behandling av søknaden.

Underskrift:

Sted/dato

Skjemaet

retturneres utfylt til:

Hitra kommune

v/Forvaltningskontor for Helse- og omsorgstjenester Tlf 72 46 52 50 ,Helsetunet, 7240

Hitra