



## Søknad om koordinator/individuell plan

Følgende sendes med søknaden:

Søknadsskjema (med oversikt over tjenestetilbudet) og samtykkeerklæring.

### Personopplysninger

Navn:

Fødselsdato:

Evt.pårørende:

Adresse:

Postnr/sted:

Telefon:

Pårørende:

### Oversikt over involverte tjenester

#### Tjenester

Legetjenesten

Helsesøstertjenesten

Barneverntjenesten

Ergo- og fysioterapitjenesten

Hjemmesykepleie

Rus- og psykiatri

PPT

Skole (navn på skolen)

NAV

NAV, hjelpemiddelsentralen

Spesialisthelsetjenesten

Andre

Begrunnelse for søknad:

Forslag til koordinator:



## Samtykkeerklæring

**Jeg samtykker til at saksbehandler kan**

- innhente nødvendige opplysninger og dokumentasjon for å kunne utrede mitt hjelpebehov i forbindelse med søknad om helse og omsorgstjenester.

Jeg ønsker ikke at det innhentes opplysninger fra:

\_\_\_\_\_

Med denne reservasjonen er jeg også klar over at dette kan medføre et dårligere tilbud til meg.

- videreformidle opplysninger og dokumentasjon om min helsetilstand til nødvendige samarbeidspartnere. Dette gjelder kun opplysninger som er nødvendige for at kommunen skal kunne gi forsvarlige tjenester.

Jeg ønsker ikke at det videreformidles opplysninger til:

\_\_\_\_\_

Med denne reservasjonen er jeg også klar over at dette kan medføre et dårligere tilbud til meg.

- Jeg har forstått hva samtykkeerklæringen innebærer.

Jeg fyller ut samtykke erklæringen selv

Jeg har fått hjelp til å fylle ut erklæringen av:

Verge

Foresatte

Sted/ dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

Jeg står fritt til å oppheve dette samtykke når jeg selv måtte ønske det.