



## Søknad om tjenester

<input type="checkbox"/>	Ny bruker
<input type="checkbox"/>	Endring

### Opplysninger om søker: (Alle felt må fylles ut)

Navn:	Personnummer:
Adresse:	Mobiltelefon:
Sivilstatus:	Epost:
Antall i husstanden:	Fastlege:
Har du daglig omsorg for barn:	

### Nærmeste pårørende:

Navn:	Mobiltelefon
Adresse:	Slektskap:

### Hva søker du hjelp til:


Du finner informasjon om de ulike helse- og omsorgstjenestene på Birkenes kommune sin hjemmeside: [www.birkenes.kommune.no](http://www.birkenes.kommune.no). Skal du søke om omsorgsbolig må du søke elektronisk på hjemmesiden. Bolig tildeles av boligutvalget. Trenger du hjelp ta kontakt med servicetorget tlf.: 37281500



**Hva er viktig for deg i din situasjon nå? (benytt ekstra ark ved behov)**


Søker du trygghetsalarm vil du i dag få tilbud om en trygghetspakke som består av en digital trygghetsalarm, en elektronisk dørlås og røykvarsler. Vi monterer en røykvarsler i hver etasje. Røykvarslerne er påkoblet trygghetsalarmen og varsler direkte til et responscenter i Kristiansand. Prisen for trygghetspakken er i dag 316 kr. pr. mnd.

Alle brukere som ikke har mulighet til selv eller ved hjelp av pårørende å åpne for hjemmetjenesten skal få montert elektronisk dørlås. Kostnadene for montering og demontering betales av kommunen. Dersom det viser seg at en må bytte dør eller låskasse er det bruker selv som må ta denne kostnaden.

Sted: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

Søknadshjelper: \_\_\_\_\_

Relasjon til søker: \_\_\_\_\_

Søknaden sendes til Koordinerende enhet Birkenes kommune, postboks 115, 4795 Birkeland. Husk å fylle ut samtykkeerklæringen.



## 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.

Oppbevaring av personopplysninger håndteres etter personvernlovgivning fra 20. juli 2018. Informasjon om dette finnes på kommunens nettside under «personvernerklæring».