



HOLTÅLEN KOMMUNE

– mulighetenes kommune

SØKNADSSKJEMA

Søknaden gjelder (sett kryss):

Hjemme- hjelp	Trygde- bolig	Sykehjem	Avlastning	Korttids- opphold	Rehab- plass	Hjemme- sykepl.	Dag- plass	Trygghets- alarm	Middags- ombringing
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etternavn, fornavn							Fødselsnr. (11 siffer)		
Adresse:							Tlf.nr.		
Fødested:	Nasjonal./statsb.skap		Tidl. yrke:		Sivilstand <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Separert <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Enke/-mann <input type="checkbox"/> Skilt <input type="checkbox"/>				
Ektefellens navn:					Ektefellens fødselsnr. (11siffer)				
Nærmeste pårørende:									
Navn:					Slektsforhold:				
Adresse					Tlf. privat		Tlf. arbeid		
Navn					Slektsforhold				
Adresse					Tlf. privat		Tlf. arbeid		
Boligforhold m.m.									
Type bolig			Antall rom		<input type="checkbox"/> Eget kjøkken <input type="checkbox"/> Bad/dusj <input type="checkbox"/> WC i boligen				
<input type="checkbox"/> Egen <input type="checkbox"/> Leieforhold <input type="checkbox"/> Tygdebolig									
Trenger hjelp til									
<input type="checkbox"/> Gulvvask	<input type="checkbox"/> Støvsuging	<input type="checkbox"/> Støvtørring	<input type="checkbox"/> Vinduspuss	<input type="checkbox"/> Skift på seng					
<input type="checkbox"/> Klesvask	<input type="checkbox"/> Handling	<input type="checkbox"/> Matlaging/levering	<input type="checkbox"/> Hjelp dusj/bad	<input type="checkbox"/> Følge ut					
<input type="checkbox"/> Daglig stell / påkledning		<input type="checkbox"/> Annet (beskriv nedenfor)							
Avstand til offentlig brøytet vei:									
Deres hjelpebehov vil bli fortløpende vurdert									
Grunn for søknaden									
Søkers faste lege									
Navn:									
Fullmakt: Jeg gir herved Holtålen kommune ved PRO-tjenesten tillatelse til å innhente nødvendige inntektsopplysninger, herunder kopi av selvangivelsen.									
Søkers underskrift									
Dato: _____					Underskrift _____				