|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Navn: |  | Personnummer: |  |
| Adresse: |  | Telefon/mobil: |  |
| Postnr/sted |  | E-post: |  |
|  |  |  |  |
| **Utfyllende opplysninger** | | | |
| Sivilstand: | **Husstand:** | Inntekt: | **Dagens boforhold:** |
| UgiftGift, samboerEnsligSkilt | * **Bor alene** * **Bor sammen med andre** * **Barn Antall.......** * **Barn under 18 år som bor/har samvær med deg?** * **Oppgi alder: \_\_\_\_\_\_\_\_** | ArbeidsinntektAAPArbeidsledigUføretrygdStudielånAnnet\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * **Eier egen bolig** * **Leier privat** * **Leier kommunalt** * **Uten fast bolig** * **Midlertidig bolig (kortere enn 3 mnd)** * **Bor hos familie/venner** * **Institusjon** * **Annet\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Kontaktperson/verge (hvis du/dere har verge må det opplyses her) | | | |
| Navn: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adresse: |  | **Postnr/sted** |  |
| E-post/mobil |  | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| Søker om: |

|  |  |
| --- | --- |
| * **Kommunal bolig** * **Bytte av kommunal bolig** * **Forlengelse av leieavtale** | **Søker/mottar du tjenester fra kommunen?**   * **Ja** * **Nei** * **Hvis ja, oppgi kontaktperson i kommunen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| Årsak til at det søkes kommunal bolig, dokumentasjon legges ved søknad: |
| * **Oppsagt i nåværende bolig** * **Ønsker bedre standard/størrelse** * **Økonomiske forhold** * **Helsemessige forhold** * **Boforhold/miljøproblemer** * **Samlivsbrudd** * **Familiegjenforening** * **Annet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(skriv her)** |

|  |
| --- |
| **Inntekter:** |
| **Brutto månedsinntekt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (for hele husstanden)  **Grunn/hjelpestønad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Annet\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Mottar du bostøtte:**   * **Ja** * **Nei** * **Hvis nei: Har fått avslag Har ikke søkt** |
| Tilleggsopplysninger som er viktig å få frem i saken (beskriv utfordringer helse/bolig/økonomi og det som er viktig for deg. Skriv utfyllende. (Opplysninger må dokumenteres) Skriv gjerne på et ekstra ark hvis det er for lite plass |
|  |

Jeg har lest og skrevet under på samtykkeerklæringen som ligger ved søknadsskjemaet.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato og søkers signatur evt Verge

**SAMTYKKEERKLÆRING**

**Tillatelse til innhenting av opplysninger ved søknad om tjenester (sett kryss)**

* Jeg har mottatt og lest vedlagt informasjon om bruk og lagring av personlige opplysninger som er nødvendig for behandling og oppfølging av søknad og for gjennomføring av tildelte tjenester. Mitt samtykke gjelder frem til samtykket eventuelt trekkes tilbake. Jeg kan når som helst og formfritt, det vil si på hvilke som helst måter, trekke tilbake samtykket**.**
* Jeg samtykker til at Lyngdal kommune innhenter og behandler opplysninger fra:

(eks lege, behandler etc)



Jeg samtykker også til at Lyngdal kommune kan:

* Sende og motta elektronisk kommunikasjon med fastlege og behandlende sykehus eller andre behandlerre/samhandlingsparter som er tilknyttet Norsk helsenett
* Samarbeide med andre samarbeidstjenester som eks responssenter
* Innhente økonomiske opplysninger fra andre offentlige organer når det søkes om tjenester hvor det er nødvendig

Dato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Søkers signatur Kontrasignatur

Dersom andre undertegner på vegne av søker, skal skriftlig fullmakt vedlegges. Jfr. Forvaltningsloven § 12.

Vedrørende tjenester:

Bruk og lagring av personlige opplysninger

* Lyngdal kommune ber om personlige opplysninger når du søker og mottar tjenester. Opplysningene blir innhentet fra deg, pårørende og helsepersonell. Det kan også være aktuelt og innhente opplysninger fra NAV, skatteetaten og/eller andre tjenester i kommunen.
* Noen opplysninger vil bli innhentet etter en standard som er utviklet av Sosial- og helsedirektoratet (IPLOS) Denne standarden består av systematisert og nødvendig informasjon om din situasjon og helsetilstand. Kommunen trenger opplysningene for å kunne gi deg en best mulig hjelp og behandling.
* Lyngdal kommune har et databasert system for saksbehandling og dokumentasjon som vi bruker i våre tjenester. Dette systemet er godkjent av Datatilsynet. Tilsynet har som oppgave å kontrollere at lover og forskrifter følges.
* Du trenger bare å gi opplysningene en gang. Bare de personene som skal hjelpe deg, får adgang til de opplysningene som de trenger for å utføre sitt arbeid. Dersom du gir samtykke til det, kan informasjonen gis til andre. Alle ansatte har lovregulert taushetsplikt.

Innsynsrett:

* Du har rett til å vite hvilke opplysninger som blir lagret om deg. Disse opplysningene kan du få hos leder for den tjenesten du mottar hjelp fra. Dersom du oppdager feil, kan du ha krav på å få feil og mangler rettet eller slettet.

Statistikk:

* Noen av de innhentede opplysningene benyttes i statistikk. Statistikkene benyttes av kommunen og statlige myndigheter til styring og planlegging av tjenestene. I all statistikk fjernes navn og andre opplysninger som kan føre til at personer gjenkjennes. I denne statistikken er det også ønskelig å registrere eventuell diagnose. Dette blir automatisk videresendt anonymt, men du kan reservere deg for å innrapportere diagnoser ved å si fra til saksbehandler eller helsepersonell.