



Søknad om tjenester

Unntatt offentlighet etter offl. § 13, første ledd, jf. fvl § 13 og khl § 6-6 og/eller stlj § 8-8

Personalia:

Navn:	Personnummer:
Adresse:	Postnummer og sted:
Telefonnummer / Mobil:	Statsborgerskap:
Bostedskommune:	Behov for tolk/språk:

Utfyllende opplysninger:

Sivilstand: <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Gift, samboer, registrert partner <input type="checkbox"/> Enke, enkemann <input type="checkbox"/> Skilt, separert	Husstand: <input type="checkbox"/> Bor alene <input type="checkbox"/> Bor sammen med andre <input type="checkbox"/> Ansvar for barn, under 18? <input type="checkbox"/> Barn, antall.....	Bolig: <input type="checkbox"/> Ordinær bolig / rekkehus <input type="checkbox"/> Privat leilighet <input type="checkbox"/> Omsorgsleilighet <input type="checkbox"/> Omsorgsbolig m/bemannig
---	--	--

Den nærmeste pårørende:

Navn:	Adresse:
Telefon / jobb / mobil:	Tilknytning til søker:
Andre Pårørende:	

Fastlege:

Navn:	Legekantor:	Telefon:
--------------	--------------------	-----------------

Verge:

Navn:	Adresse:	Telefon:
--------------	-----------------	-----------------

Økonomi (må fylles ut):

Mottar økonomisk støtte fra NAV?(Hjelpestønad/grunnstønad) <input type="checkbox"/> Ja, Sats..... <input type="checkbox"/> Nei	Har du utenlands pensjon (USA)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Mottar du omsorgslønn? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
---	---	--

Hva er viktig for deg?

Beskriv kort dine utfordringer og behov for tjenester. Vi ber om at du legger ved relevant dokumentasjon.

Besøksadresse:
Lyngdal Rådhus

Bankgiro: 3201 56 02421
Org. nr: 946 485 764

Postadresse:
Postboks 353
4577 Lyngdal

Tel: +47 38 33 40 00
Fax: +47 38 33 40 01
E-post:
post@lyngdal.kommune.no





Hva er viktig for deg?

(Legg gjerne ved et ekstra ark dersom det er for liten plass å skrive på)

Jeg har lest og underskrevet samtykkeerklæringen som ligger ved søknadsskjema

Dato og søkers signatur

Kontrasignatur av den som er behjelpelig med å informere og fylle ut skjemaet sammen med søker

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

Besøksadresse:
Lyngdal Rådhus

Bankgiro: 3201 56 02421
Org. nr: 946 485 764

Postadresse:
Postboks 353
4577 Lyngdal

Tel: +47 38 33 40 00
Fax: +47 38 33 40 01
E-post:
post@lyngdal.kommune.no



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 å innhente opplysninger fra NAV kontor og likningskontor.
- Noen av opplysningene 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 (elektronisk pasientjournal = EPJ) 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 kunne 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 til å få feil og mangler rettet eller slettet.

Statistikk

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

Besøksadresse:
Lyngdal Rådhus

Bankgiro: 3201 56 02421
Org. nr: 946 485 764

Postadresse:
Postboks 353
4577 Lyngdal

Tel: +47 38 33 40 00
Fax: +47 38 33 40 01
E-post:
post@lyngdal.kommune.no

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 nødvendige for behandling og oppfølging av søknaden og for gjennomføring av tildelte tjenester. Mitt samtykke gjelder fram til samtykket trekkes tilbake. Jeg kan når som helst og formfritt, det vil si på hvilken som helst måte, trekke tilbake mitt samtykke.

Jeg samtykker til at Lyngdal Kommune innhenter og behandler opplysninger fra:
(Eksempelvis navn på fastlege)

-
-
-
-
-
-

Jeg samtykker også til at Lyngdal Kommune kan:

Opprette Elektronisk pasientjournal (EPJ)

Sende og motta elektronisk kommunikasjon med fastlege og behandlende sykehus eller andre behandlere/samhandlingspartner som er tilknyttet Norsk Helsenett

Innhente økonomiske opplysninger fra andre offentlige organer når det søkes om tjenester hvor det er nødvendig.

Dato og søkers signatur

Kontrasignatur

(av den som er behjelpelig med å informere og fylle ut skjema med søker)

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

Besøksadresse:
Lyngdal Rådhus

Bankgiro: 3201 56 02421
Org. nr: 946 485 764

Postadresse:
Postboks 353
4577 Lyngdal

Tel: +47 38 33 40 00
Fax: +47 38 33 40 01
E-post:
post@lyngdal.kommune.no