

## Søknad om pleie- og omsorgstenester i Gaular kommune

Slik gjer du:

**Punkt 1 til 4** må fyllast ut.

**Punkt 5:** Dersom du berre søker heimehjelpsteneste. **Punkt 6:** Dersom du berre søker hjelp frå heimesjukepleien.

**Punkt 8:** Å fyllast ut med fastlegen sitt namn. **Punkt 9:** Søkjar må sjølv underskrive søknaden for at den skal verte handsama. Handsamingstid ca 3 veker frå motteken søknad.

1.

Etternamn:	Førenamn:	Personnr.:
Adresse:		Tlf.nr. (privat):
Postnummer:	Stad:	Mobilnummer:

2.

<b>Sivilstand:</b>	<input type="checkbox"/> Ugift/einsleg	<input type="checkbox"/> Sambuar	<input type="checkbox"/> Gift	<input type="checkbox"/> Separert/skild	<input type="checkbox"/> Enke/enkemann
--------------------	--	----------------------------------	-------------------------------	---	--

3.

Ektefelle/sambuar:	Personnr.:	Tlf.nr.:
Ektefelle/sambuar sin arb.gjevar:		Tlf.nr.:
Eventuelle barn og alder:		
Eventuelle husdyr: Kva type:		

4.

### Søknad om tenester:

Tenestene som er tekne med nedanfor er dei mest vanlege innan pleie- og omsorgstenesta i kommunen.

<b>Bustadtiltak:</b>	<b>Tiltak i heimen:</b>	
<input type="checkbox"/> Sjukeheim opphald	<input type="checkbox"/> Heimesjukepleie	<input type="checkbox"/> Pleiestønad
<input type="checkbox"/> Sjukeheim korttidsopphald	<input type="checkbox"/> Heimehjelp	<input type="checkbox"/> Psykisk helsearbeid
<input type="checkbox"/> Sjukeheim avlastning	<input type="checkbox"/> Matlevering	<input type="checkbox"/> Dagopphald
<input type="checkbox"/> Omsorgsbustad	<input type="checkbox"/> Telefonalarm	<input type="checkbox"/> Anna

### 5. Ved søknad om heimehjelpsteneste må dette fyllast ut:

Treng hjelp frå dato:	
<b>Behov for hjelp i heimen</b>	<b>Bustad</b>
<input type="checkbox"/> Vask av klede	<input type="checkbox"/> Hus
<input type="checkbox"/> Golvvask	<input type="checkbox"/> Antall etasjar
<input type="checkbox"/> Støvsuging	<input type="checkbox"/> Omsorgsbustad
<input type="checkbox"/> Oppvask	<input type="checkbox"/> Leilegheit
<input type="checkbox"/> Skifte på seng	<input type="checkbox"/> Anna bustad
<input type="checkbox"/> Andre tenester	Anna om bustaden:

### Tekniske hjelpemidlar i husværet:

- Oppvaskmaskin
- Støvsugar
- Mikrobølgeovn
- Vaskemaskin
- Tørketrommel
- Moppar/vaskeutstyr

(Ein ber om at det er utstyr i heimen som kan nyttast av heimehjelpa til husvask og liknande.)

### 6. Ved søknad om hjelp frå heimesjukepleien må dette fyllast ut:

Treng hjelp frå dato:		
<input type="checkbox"/> Personleg hygiene	<input type="checkbox"/> Tilsyn	<input type="checkbox"/> Måltid
<input type="checkbox"/> Stå opp og legge seg	<input type="checkbox"/> Medikament administrering	<input type="checkbox"/> Anna
<input type="checkbox"/> Påkledning	<input type="checkbox"/> Forflytning	



7. Anna

**Andre opplysningar til søkjar:**

**Inntekt:** Det vert rekna eigenbetaling for heimhjelpstenesta. Ved fastsetjing av inntektsgrensene tek Gaular kommune utgangspunkt i grunnbeløp i Folketrygda gjeldande 01.01. kvart år. Desse inntektsgrensene vert lagt til grunn for utrekning av eigenbetaling resten av året (med atterhald om endringar vedtekne av kommunestyret).  
Pleie- og omsorgstenesta kan gje ytterlegare opplysningar om utrekning.

Ved kort- og langtidsopphald ved institusjon og ved tryggleiksalarm/ matombringning vert det rekna eigenbetaling.  
For å kunne handsame søknaden raskare ber vi om at det vert lagt ved legeerklæring av nyare dato.

8. Søkjar gjev med dette samtykke/ fullmakt til at Gaular kommune kann innhente naudsynte opplysningar frå andre offentlege organ for å handsame søknaden. (Lov om sosiale tenester § 8- 5, Fvl. § 17

- Likningskontor
- Fastlege Namn på fastlege:.....
- Nav
- Andre

9.

Stad og dato:

Underskrift:

Andre opplysningar som ligg til grunn for søknaden: