

Førespurnad om koordinator/barnekoordinator/individuell plan

Søkjar					
Etternamn		Fornamn			
Gateadr.		Postnr.		Poststad	
F. nr. 11 siffer		Tlf./mobil			
E-post					
Registrert i folkeregisteret i kommune		Statsb. skap			
Er det andre i husstanden som har koordinator og individuell plan? (ikkje påkrevd) Ja ☐ Nei ☐					
Namn på den det gjeld		Namn på koordinator			
Har søkjar stafettholder og/eller stafettlogg? Ja ☐ Nei ☐					
Dersom ja, namn på stafetthaldar:					
Føresette/pårørande					
Etternamn		Fornamn			
Fødselsdato		Tlf./mobil			
Gateadr.		Postnr.		Poststad	
E-post		Relasjon til søkjar			
Eg samtykker i at koordinerande eining kan ta kontakt med dei ulike tenestene for å få meir informasjon for å vurdere behov for Individuell Plan.: Ja ☐ Nei ☐					
Dersom andre fremjar søknaden					
Etternamn		Fornamn			
Tilknytting til søkjar		Tlf./mobil			
Bakgrunn for førespurnaden					
Tenester og tiltak du har					
Fullmakt					
Når du skriv under søknaden, samtykker du til at Øygarden kommune:					
- Behandlar personopplysningar elektronisk og formidlar opplysingar til tilsette som deltek i saksbehandlinga og tenesteyting for deg. - Innhentar og utvekslar nødvendige opplysingar med fastlege, andre helsetenester, NAV eller andre einingar i kommunen (f.eks. barnevern, barnehage, skule). - Innhentar opplysingar frå skatt- og likningsmyndighet for tenester det kan krevjast eigenbetaling for. - Informasjon som vert innhenta, vil berre bli brukt til søknadsbehandling og tenesteyting.					
Du kan når som helst begrense og/ eller trekkje tilbake samtykket.					
Har du tankar om kven som kan vera koordinator?					
Stad og dato		Søkjar si underskrift			
Dersom andre fyller ut søknaden					
Teneste/eining					
Stad og dato		Namn			
Informasjon om ulike tenester					
Tenestebeskrivelse finn du på www.oygarden.kommune.no under "Helse, omsorg og velferd"					