

Førespurnad om individuell plan/koordinator

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 <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>				
Namn på den det gjeld		Namn på koordinator		
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 <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>				
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:				
<ul style="list-style-type: none"> • 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). • 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"				