



## Hemsedal kommune

Hemsedal kommune  
Hemsedalsvegen 2889  
3560 Hemsedal  
Telefon: 31408800  
E-post: [postmottak@hemsedal.kommune.no](mailto:postmottak@hemsedal.kommune.no)  
Hjemmeside: [www.hemsedal.kommune.no](http://www.hemsedal.kommune.no)

## Helse- og omsorgstenester - søknad

Innsendar	
Rolle	
<input type="checkbox"/> Søkjaren sjølv	
<input type="checkbox"/> Ektemake/ sambuar/ registrert partnar	
<input type="checkbox"/> Familiemedlem eller andre	
<input type="checkbox"/> Verje	
Fornamn og ev. mellomnamn	
Etternamn	
Fødselsnr.	
Adresse	
Postnr.	Poststad
Mobilnr.	E-postadresse
Sivilstand	
<input type="checkbox"/> Ugift	
<input type="checkbox"/> Gift, samboer, reg. partner	
Relasjon til søkjar	
Fordi du sender inn søknaden på vegner av ein annan, må det innhentast fullmakt frå søkjaren.	
Fordi du sender inn søknaden som verje, må du sende ein kopi av verjeoppnemninga, med mindre kommunen alt har fått denne.	
Last opp fullmakt	
Last opp kopi av verjeoppnemninga	

Om søkjaren	
Fornamn og ev. mellomnamn	
Etternamn	
Fødselsnr.	
Folkeregistrert adresse	
Postnr.	Poststad
Mobilnr.	E-postadresse

Sivilstand	
<input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Gift, sambuar, reg. partnar <input type="checkbox"/> Enkje, enkjemann, attlevande partnar/sambuar <input type="checkbox"/> Separert/skild, inkludert oppløyste partnar/sambuarskap	
Fornamn og ev. mellomnamn	
Etternamn	
Mobilnr.	E-postadresse

### Opplysningar om næraste pårørande

Fornamn og ev. mellomnamn	
Etternamn	
Adresse	
Postnr.	Poststad
Mobilnr.	E-postadresse

### Andre opplysningar om søkjaren

Beskriv søkjaren sine norskkunnskapar	
<input type="checkbox"/> Norsk er morsmålet <input type="checkbox"/> Snakkar godt norsk <input type="checkbox"/> Snakkar brukbart norsk <input type="checkbox"/> Snakkar lite norsk	
Behov for tolk?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Gi opp språk	
Bosituasjon	
<input type="checkbox"/> Bur åleine <input type="checkbox"/> Bur saman med andre	
Tilpassa bustad	
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	
Tar du imot andre tenester frå kommunen?	
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	
Kva for tenester	
Noverande bustadtilhøve	
<input type="checkbox"/> Einebustad <input type="checkbox"/> Leilegheit/hybel <input type="checkbox"/> Omsorgsbustad <input type="checkbox"/> Trygde- og servicebustad <input type="checkbox"/> Annan bustad <input type="checkbox"/> Utan fast bustad	
Fastlege:	
Namn på fastlege	Telefon
Finst det ein individuell plan?	
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	

Har fått tilbud

### Søknaden gjeld

Søknaden gjeld desse tenestene:

### Grunngjeving for søknaden

Grunngjeving for søknaden

Dokumentasjon av diagnose eller anna som er relevant for søknaden

### Fullmakt til å innhente opplysningar

Kommunen treng opplysningar om deg for å kunne behandle søknaden din raskast mogleg og for å kunne gje deg best mogleg hjelp og behandling. I tillegg til det du sjølv oppjev i søknaden, kan kommunen ha behov for å innhente opplysningar frå:

-pårørande

-helsepersonell

-andre einingar i kommunen

-sjukehus

-bankGjeld søknaden ei teneste som du skal betale for, kan kommunen ha behov for å innhente opplysningar frå:

-Skatteetaten

-NAV Dersom du er gift eller er sambuar, kan det også vere nødvendig å hente inn opplysningar om ektemaken/sambuaren din.

Fullmakt til å innhente opplysningar

Eg gir kommunen fullmakt til å innhente dei opplysningane som er nødvendige for behandling av søknaden.

Fullmakta varer inntil søknaden er ferdigbehandla, men kan når som helst trekkjast heilt eller delvis tilbake.

Dersom du ikkje ønskjer å gi kommunen slik fullmakt, kan du ikkje søkje denne tenesta elektronisk og må kontakte kommunen for manuell søknadsprosess.

### Fullmakt til å dele opplysningar

Det kan vere nødvendig for kommunen si omsorgstjeneste å dele opplysningar om deg med anna relevant personell i helse-, omsorgs-, sosial- og barneverntenesta for å kunne gje deg best mogleg hjelp og behandling.

Fullmakt til å dele opplysningar

Eg gir kommunen fullmakt til å dele opplysningar om meg med anna relevant personell når dette blir sett som nødvendig.

Eg gir kommunen ei vilkårsbunden fullmakt til å dele opplysningar om meg. Nedanfor har eg gitt opp kva for instansar eg ikkje ønskjer at opplysningane mine skal bli delte med.

Eg ønskjer ikkje at opplysningar om meg skal bli delte med:

Fullmakta varer så lenge du får tenesta, men kan når som helst trekkjast heilt eller delvis tilbake.

Dersom du ikkje ønskjer å gi kommunen slik fullmakt, kan du ikkje søkje denne tenesta elektronisk og må kontakte kommunen for manuell søknadsprosess.

### Kva for personlege opplysningar blir lagra?

Kommunen vil lagre opplysningar frå søknaden og saksbehandlinga i eit databasert system. Berre dei personane som skal hjelpe deg, får tilgang til opplysningane om deg, og berre det dei treng for å kunne utføre arbeidet sitt. Dei har plikt til ikkje å gje opplysningane vidare til andre.

**Kommunalt pasient- og brukarregister (KPR)**

Nokre av opplysningane vil bli registrerte i Kommunalt pasient- og brukarregister (KPR) som gir grunnlag for planleggjing og evaluering av helse- og omsorgstenester. I registeret blir namn og adresseopplysningar fjerna. Du kan reservere deg mot at helseopplysningar om deg blir utleverte frå KPR saman med fødselsnummer, eller mot utlevering av helseopplysningar til enkelte formål.

Eg vil reservere meg (KPR).

**Innsynsrett**

Du har rett til å få vite kva for opplysningar som er lagra om deg, og kven som har eller har hatt tilgang til desse. Du kan krevje at opplysningar blir retta dersom dei inneheld feil. Ønskjer du at opplysningar om deg skal bli sletta, må Datatilsynet behandle saka. Vend deg til leiaren for helse- og omsorgstenesta i kommunen dersom du ønskjer innsyn i, retting eller sletting av opplysningar. Blir ikkje opplysningane retta eller sletta, kan du be om at kommentaren din blir registrert saman med opplysningane.

**Underskrift**

Sted og dato

Underskrift