



## Søknadsskjema helse- og omsorgstjenester

Trenger du hjelp til utfylling av søknaden, kan du ta kontakt med  
Tildelingsenheten

### Generell info

- Kommunen har ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester til alle som oppholder seg i kommunen, jfr. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2. Tjenesten gis etter individuelle behov. Kommunen skal blant annet tilby:
  - Helsetjenester i hjemmet, for eksempel hjemmesykepleie
  - Personlig assistanse, herunder praktisk bistand, opplæring og støttekontakt
  - Plass i institusjon, herunder sykehjem
  - Avlastningstiltak for barn og voksne
  - Omsorgstønad til personer som har et særlig tyngende omsorgsarbeid
  - Brukerstyrt personlig assistanse
  - Fysioterapi, ergoterapi, rehabilitering og habilitering

### Økonomi

- For noen tjenester må bruker betale egenandel. Hvilke dette gjelder får du vite ved å kontakte Tildelingsenheten. Helse- og omsorgstjenesten innhenter nødvendige opplysninger for beregning av egenandelen. Hva du evt. må betale vil fremgå av vedtaket.

### Informasjon om saksbehandlingen

- Opplysningene i søknaden, med eventuelle vedlegg, vil ligge til grunn for behandling av søknaden. Tildelingsenheten vil, etter mottatt søknad, kontakte deg for å utrede saken nærmere.
- Opplysningene du gir behandles fortrolig.
- Du har rett til innsyn i saksdokumentene, rett til å få tilføyd mangler og å få slettet feil.

### Journal

- I følge forskrift om pasientjournal, skal det opprettes journal for hver pasient. Du kan ikke reservere deg mot at slik journal opprettes, men du kan be om at enkelte ansatt ikke gis tilgang til din journal.
- Søker du om eller mottar helse- og omsorgstjenester i din kommune blir det registrert opplysninger om deg og ditt behov for hjelp. Noen av opplysningene blir registrert etter en egen standard (IPLOS) og sendt til Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR).
- Ditt navn og adresse vil ikke finnes i KPR. Ditt fødselsnummer oppbevares kryptert og adskilt fra dine helseopplysninger.

**Besøksadresse:**

Furusetgata 12  
2050 Ullensaker

**Postadresse:**

Ullensaker kommune  
Postboks 470  
2051 Jessheim

**Telefon:**

66 10 80 00

**Telefaks:****Bankkonto kommunen:**

8601.41.92400

**Bankkonto skatt:**

6345.06.02355

**Org.nr.:**

933649768

**E-post:**

postmottak@ullensaker.kommune.no

**Servicetorget:**

Åpningstid 8:30–15:00

Post adresseres til Ullensaker kommune – ikke til enkeltpersoner

[www.ullensaker.kommune.no](http://www.ullensaker.kommune.no)

# EGENSØKNAD

## 1. Personalia

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Fødselsnummer: (11 siffer) \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Sivilstand:  Gift/registrert partner  Samboer  Enke/enkemann  Ugift  Separert/skilt

Navn på evt. ektefelle/samboer: \_\_\_\_\_

Fødselsnummer: \_\_\_\_\_

Hjemkommune: \_\_\_\_\_ Statsborgerskap: \_\_\_\_\_

Barn under 18 år som bor hos deg/du har samvær med:  Nei  Ja (hvis Ja – oppgi alder) \_\_\_\_\_

Har søker søsken under 18 år?  Nei  Ja (hvis Ja – oppgi alder) \_\_\_\_\_

## 2. Nærmeste pårørende

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Slektsforhold/tilknytning: \_\_\_\_\_

Denne personen kan samtykke/medvirke på vegne av meg dersom jeg kommer i en situasjon hvor jeg ikke kan ivareta dette selv. Sett x (kryss) hvis Ja

## 3. Verge (for barn under 18 år oppgis navn på begge foreldre/foresatte der begge har foreldreansvar)

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## 4. Fastlege

Navn: \_\_\_\_\_ Legekontor: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## 5. Beskriv din helsetilstand og hva du trenger hjelp til (bruk eget ark om nødvendig)

Legg ved relevant dokumentasjon i form av diagnose(r) som belyser ditt hjelpebehov.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 6. Hjelpetønad

Mottar du hjelpetønad fra folketrygden?  Nei  Ja

Hvis Ja oppgi

sats \_\_\_\_\_

## 7. Har du kontakt med, eller mottar du andre offentlige tjenester i dag?

(f.eks. AHUS, NAV, PPT, Boligkontoret, Barneverntjenesten, Flyktningetjenesten eller andre)

Nei

Ja. Spesifiser hvilke

## 8. Underskrift og fullmakt til innhenting av opplysninger

Søknaden må være underskrevet av søker selv, verge eller fullmektig. Se og fyll ut vedlagte skjema for informert samtykke for innhenting av opplysninger, Helse og sosial. Se også vedlagte informasjonsskjema om samtykke til behandling av personopplysninger. Kopi av fullmakt/vergeoppnevning vedlegges søknaden dersom dette ikke er gjort ved tidligere søknader.

### For søknader om tjenester til barn der foreldre har delt foreldreansvar, men ikke bor sammen

Dersom kun den ene forelderen har underskrevet søknaden vil Tildelingsenheten orientere den andre om at det er søkt tjenester, og gi muligheter til å komme med relevant informasjon (gjelder ikke nødvendig helsehjelp).

Hensikten med å innhente opplysninger er å utforme et best mulig tjenestetilbud til deg. Søknaden behandles ut i fra de opplysninger som foreligger og innhentes. Reservasjon mot innhenting av opplysninger kan medføre mangelfullt beslutningsgrunnlag og svar på søknaden kan avhenge av dette.

Jeg gir pleie- og omsorgstjenesten fullmakt til å innhente de opplysninger som trengs i forbindelse med behandling av denne søknaden og gir fullmakt til at opplysningene kan lagres i kommunalt journalsystem. Jeg gir saksbehandler innsyn i min journal i forbindelse med saksbehandling av min søknad.

Du kan reservere deg mot innhenting av slike opplysninger. Hvis du ønsker å reservere deg, skriv her de instanser reservasjonen gjelder for.

Sted/dato: \_\_\_\_\_

Søkers underskrift

Evt. verge/foresatte til barn

### Dersom andre har hjulpet søker med utfylling av skjemaet, oppgi navn, tilknytning og telefonnr.:

Navn: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Tilknytning: \_\_\_\_\_

**Skjemaet sendes til:**

Ullensaker kommune

Tildelingsenheten

Postboks 470

2051 Jessheim

Telefon: 66 10 80 00

**Besøksadresse:** Rådhuset