

Mottar du eller har tidligere mottatt pleie- omsorgstjenester:

Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Spesifiser
--------------------------------	---------------------------------	------------

Mottar du hjelpestønad fra NAV til hjelp i hjemmet

Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, beløp
--------------------------------	---------------------------------	----------------

Eidskog kommune har etter loven ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester:

Hjemmesykepleie
Psykisk helse- og rustjeneste
Praktisk bistand
Personlig assistanse
Omsorgstønad
Avlastningstiltak
Plass i institusjon, Helsetunet

Eidskog kommune har videre bestemt at følgende tjenester skal tilbys:

Dag-/aktivitetstilbud
Alarm (stasjonær trygghetsalarm, Mobil GPS-alarm, diverse sensorteknologi f.eks. fallsensor)
Kreftkoordinator
Matombringing(mandag-onsdag-fredag)

Boliger:

Omsorgsbolig
Koppangtunet
Skotterudtunet
Trygdebolig

Jeg samtykker i at Eidskog kommune i forbindelse med behandling av min søknad innhenter:

- Nødvendige helseopplysninger fra lege, sykehus og NAV og fra tjenesteytende instanser som bruker tidligere har vært i kontakt med.
- Nødvendige inntektsopplysninger fra NAV, ligningskontoret og fra private pensjonsinnretninger ol.
- Behandler personopplysninger elektronisk og formidler opplysninger til de ansatte som deltar i saksbehandlingen og tjenesteytingen (Iplos).

Saksbehandlingstid er inntil 4 uker. Mangelfulle opplysninger vil kunne medføre forlenget saksbehandlingstid.

Dersom andre enn du selv skriver under søknaden må det foreligge skriftlig fullmakt. Om nødvendig må det også foreligge erklæring fra lege om manglende samtykkekompetanse.

Dato/sted

Underskrift

Søknaden sendes Eidskog kommune, Tildelingskontoret, postboks 94, 2230 Skotterud