



**SØKNAD OM PLEIE- OG OMSORGSTENESTE**

Ikkje offentleg § 5a.

Søkaren sitt etter-/ førenamn:	Fødselsdato og personnummer:
--------------------------------	------------------------------

Adresse: .....  
 Postnr./stad: .....  
 Telefon priv.: .....  
 Telefon arb: .....  
 Fastlege: .....

Sivilstand: Gift/sambuar:   
 Ugift:   
 Enke/enkemann:   
 Skild/separert:

Kjønn: Mann:   
 Kvinne:

Høgde: .....  
 Vekt : .....

Tek de imot tenester frå pleie- og omsorgstenesta i dag ? Oppgje kva teneste:	
Pårørande 1. Namn:	Pårørande 2. Namn:
Adresse:	Adresse:
Postnr./stad:	Postnr./stad:
Telefon priv.: Telefon arb. :	Telefon priv.: Telefon arb.:
Slektstilhøve:	Slektstilhøve:
Namn på verje/ hjelpeverje:	Adresse:
Telefon priv.: Telefon arb. :	Postnr./stad:

Søknad om teneste:

- |                                    |                                 |                                    |
|------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| 1.()Omsorgsløn                     | 5.()Matombringing               | 9.()Korttidsopphald i institusjon  |
| 2.()Støttekontakt                  | 6.()Tryggleiksalarm             | 10.()Langtidsopphald i institusjon |
| 3.()Heimesjukepleie                | 7.()Omsorgsbustad               | 11.()Nattopphald i institusjon     |
| 4.()Heimehjelp/praktisk<br>bistand | 8.()Dagopphald i<br>institusjon |                                    |



**Sogndal  
kommune**

Grunngjeving for behov / ynskje om teneste:

Kort beskrivelse av helsetilstand:

Kort beskrivelse av butilhøve:

Kort beskrivelse av familie- og sosiale tilhøve:

Andre opplysningar:

Stad/ dato:

Søkar si underskrift:

**Søknadsskjema skal sendast slik :**

**Søknad om teneste av 1. og 2. skal sendast til :**

**Sogndal kommune  
Sosiale tenester  
Dalavegen 2  
Boks 243  
6851 SOGNDAL**

**Søknad om teneste av 3 og vidare skal sendast til :**

**Sogndal kommune  
Pleie- og omsorgstenesta**

**Skulevegen 7  
6856 SOGNDAL**



**Sogndal  
kommune**

