



# Jølster Kommune

## SØKNADSSKJEMA FOR PLEIE – OG OMSORGSTENESTER

Ikkje offentleg

**Søknad skal sendast til: Jølster kommune  
Tenestekontoret  
Ospene 1  
6843 SKEI**

**Telefon :**

Jølster kommune: 57 72 61 00

Jølster omsorgssenter - Skei: 57 72 61 60

Heimetenesta Skei: 57 72 61 64

Jølster omsorgssenter - Vassenden: 57 72 64 60

Heimetenesta Vassenden: 57 72 64 70

### Personalia

Namn				Fødselsdato ( 6 siffer )			Personnr. (5 siffer)		
Adresse:				Telefon:					
Sivilstand:									
<input type="checkbox"/>	Ugift	<input type="checkbox"/>	Gift	<input type="checkbox"/>	Sambuar	<input type="checkbox"/>	Separert / skild	<input type="checkbox"/>	Enkje-/mann
Næraste pårørande:									
Namn				Telefon privat					
Adresse:				Telefon arbeid:					
Evt. slektskap:									
Fastlege:				Telefon:					

## Kva teneste vert det søkt om?

Kvardagsrehabilitering

Heimehjelp

Velferdsteknologi

- tryggleik
- gps
- elektronisk medisindispensar
- ulike sensorar
- m.m.

Omsorgsbustad

Matombringing

Omsorgsbustad i bufellesskap

- Langtidseining
- Demenseining

Støttekontakt

Korttidseining:

- Avlasting
- Rehabilitering
- Kartlegging / observasjon

Dagopphald

Omsorgsløn (pårørande)

Heimesjukepleie

## Grunngjeving for søknaden:

### Eigenbetaling:

Det vert rekna eigenbetaling for praktisk bistand og opplæring, heimehjelp, dagopphald, korttids- og langtidsopphald.

Ein betalar husleige i omsorgsbustad.

Heimesjukepleie og avlasting er friteke for eigenbetaling. Sjå Jølster kommune si heimeside.

**Fullmakt / underskrift:**

Eg samtykkjer i at kommunen innhentar opplysningar om mine inntektstilhøve.

Stad:

Dato:

Søkjar si underskrift:

**Fullmakt lege / underskrift:**

Eg samtykkjer i at kommunen hentar inn relevante opplysningar om helsetilstand frå lege og andre helseinstansar. Opplysningane kan brukast i handsaming av søknaden

Stad:

Dato:

Søkjar si underskrift: