



Nesodden kommune

**SØKNAD OM OMSORGSTJENESTER**

Unntatt offentlighet etter forvaltningsloven § 13

Navn (søker):		Fødselsnr.(11 siffer):	
Adresse:		Telefon:	
Postnummer:	Poststed:		
Sivilstatus:	Bor alene / sammen med:		
Fastlege:	Diagnose:		
Nærmeste pårørende:	Slektskap:	Telefon:	

**Beskriv hva du trenger hjelp til og/eller opplæring i::***Begrunnelse for søknad: Du kan også legge ved et vedlegg til søknaden.***Tjenester**

Tjenester det kan søkes om finner du på kommunens hjemmeside under meny helse og omsorg.

Nettadresse: <https://www.nesodden.kommune.no/helse-omsorg/soknadsskjema-helse-og-omsorgstjenester/>

**Informasjon:**

Ved søknad om omsorgslønn må du fremskaffe dokumentasjon om innvilget/søkt hjelpestønad fra NAV, samt oppgi navn og personopplysninger på omsorgsyter. Søker er den som har et omsorgsbehov.

**Vedr. lagring av personlige opplysninger og taushetsplikt:**

Det er bare ansatte som skal hjelpe deg og som trenger opplysninger for å utføre sitt arbeid hos deg som har adgang til graderte, personlige opplysninger om deg. Alle ansatte har lovregulert taushetsplikt.

**Innsyn i lagrede opplysninger:**

Du har rett til å få vite hvilke opplysninger som er lagret om deg. Dersom du har innsynsrett, ber vi om at du retter en skriftlig henvendelse om dette til Tildelingsteamet. Dersom du oppdager feil, kan du ha krav på å få feil og mangler rettet eller slettet.

**Søknadsbehandling:**

I forbindelse med saksbehandlingen av din søknad, vil nødvendig informasjon om din situasjon og helsetilstand bli registrert i IPLOS. IPLOS er et nasjonalt helseregister som danner grunnlag for statistikk for pleie- og omsorgssektoren. Det er et verktøy for kartlegging, dokumentasjon, rapportering og statistikk for kommunene og for sentrale myndigheter. Du kan reservere deg mot innsending av diagnoseopplysninger til IPLOS-registeret.

Når din søknad er mottatt, tar Tildelingsteamet (de som behandler søknaden) kontakt. På bakgrunn av innhentede opplysninger, vil ditt hjelpebehov bli vurdert, og det avgjøres om du har rett til å få helse- og omsorgstjenester, eventuelt hvilke tjenester og omfanget av disse.

Hvis din søknad ikke kan behandles innen 4 uker, vil du få et foreløpig svar med orientering om når søknaden vil bli behandlet.

**Samtykke**

Jeg samtykker til at Tildelingsteamet i Nesodden kommune kan:

- Innhente nødvendige opplysninger fra din fastlege, andre enheter i kommunen eller sykehus, til bruk i saksbehandlingen av din søknad.
- Innhente inntektsopplysninger fra skatte-/likningsmyndighetene for de tjenester det kan kreves egenbetaling for.
- Behandle og formidle opplysninger, også elektronisk, til de ansatte som deltar i saksbehandlingen og tjenesteytingen.

**Samtykke:**

**MERK:** Det informeres om at ditt samtykke når som helst kan begrenses eller trekkes tilbake.

**Hjelp til utfylling:**

Har du behov for hjelp til utfylling av søknaden eller informasjon om tjenestene, kan du ta kontakt med Tildelingsteamet på telefon: 66 96 46 77

Våre konsulenter kan hjelpe deg alle hverdager mellom kl. 10.00.-14.00. Møter med tildelingsteamet må avtales på forhånd.

**E-post: Tildelingsteamet.Tildelingsteamet@Nesodden.Kommune.No**

Dato: \_\_\_\_\_

Søkers underskrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signatur pårørende/ evt. hjelpeverge el. hvis nødvendig

\_\_\_\_\_  
Tilknytning til bruker

**Søknadsskjema sendes:**

Nesodden kommune, Tildelingsteamet, Postboks 144, 1451 Nesoddtangen.