



Torsken kommune
Koordinerende enhet
9380 Gryllefjord

SØKNAD OM INDIVIDUELL PLAN

Opplysninger om søkeren

Navn:	Fødsels- og personnummer:
Adresse:	Telefon:
Postnummer:	Mobiltelefon:
Sted:	E-post:

Nærmeste pårørende / kontaktperson / hjelpeverge / fullmektig

Navn:	Slektsforhold:
Adresse:	Telefon:
Postnummer:	Mobiltelefon:
Sted:	E-post:

Begrunnelse for søknad – hvorfor søker du individuell plan?

Skriv her ned din helsesituasjon, livssituasjon, hvem du bor sammen med og hva du ønsker bistand til fra din kommune.

Målsetninger (Dine mål og ønsker for fremtiden)

--

Instanser i kommunen og andre du nå har tjenester fra

Instans:	Kontaktperson:	Telefon:
Fastlege:		

Instanser i kommunen og andre du ønsker tjenester fra

Instans:	Kontaktperson:	Telefon:

Samtykkeerklæring

Jeg samtykker herved i at koordinerende enhet kan innhente og utveksle nødvendige opplysninger fra / til relevante instanser og fagpersoner under behandlingen av min søknad om individuell plan.

Sted: Dato: Underskrift:
(Søker, foresatte, hjelpeverge)

Underskrift på søknad om individuell plan

Jeg søker herved om individuell plan.

Sted: Dato: Underskrift:
(Søker, foresatte, hjelpeverge)

Trenger du bistand til utfylling av søknaden bes du ringe koordinerende enhet på 77873000.

Individuell plan er lovhjemlet i "Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 7-1" og i "Forskrift om individuell plan".