SANDEFJORD KOMMUNE
HELSE- OG SOSIALETATEN
SEKSJON TJENESTER I HJEMMET
AVDELING FOR UTREDNING OG SAKSBEHANDLING

TIL BRUK FOR HELSE - OG SOSIALETATEN	
KlientID	
Reg.dato	
Journalnr.	
Avdeling	
Saksbeh.	

SØKNADSSKJEMA

INSTITUSJON, KORTTIDSLEILIGHET OG DAGTILBUD

DET SØKES OM (sett kryss)					
Korttidsopphold			**Korttidsleilighet**		
Avlastning			**Dagtilbud Lunden**		
Rehabilitering			**Dagtilbud Nygård**		
Langtidsopphold					

SØKNAD FRA:								
Søker selv		**Pårørende**		**Andre**		**Henvisning fra avdeling**		

Person- og boligopplysninger for den person søknaden gjelder:

Etternavn, fornavn, mellomnavn		Fødselsnr. 11 siffer
Adresse	Postnr.	Poststed
Tlf. privat	Mobiltlf.	Sivilstand (gift/samboer, enke/enkemann, gjenlevende samboer, ugift, skilt/separert)

Husstand

Bor alene	☐	Kommentar
Bor sammen med andre	☐	

Nærmeste pårørende, evt. den som søker avlastning

Etternavn, fornavn, mellomnavn		Tilhørighet
Adresse	Postnr.	Poststed
Tlf. privat	Tlf. jobb	Mobiltlf.

Fastlege	Tlf.	Siste besøk
Annen lege/spesialist	Tlf.	Siste besøk

Søkers begrunnelse/bakgrunn for søknaden

Jeg samtykker til innhenting av nødvendige opplysninger om forhold som har betydning for søknaden.

Søknad som ikke er undertegnet av søker, blir returnert.

Dato:	**Underskrift fra søker (den person som søknaden gjelder):**

Skriv ut

Postadr.: Postboks 2025, 3247 Sandefjord
Besøksadr.: Rådhuset, Sandefjordsv. 3
Telefon: 33 41 60 00 (Sentralbord)
Telefon: 33 41 61 10 (Servicetorget)
Telefax: 33 41 61 06
E-post: utredning@sandefjord.kommune.no
Internett: www.sandefjord.kommune.no