

Søkdasskjema trygde og omsorgsbustad



Opplysning som den som søker om trygde og omsorgsbustad

Personopplysningar

Fornamn *

Etternamn *

Adresse *

Postnummer *

Poststad *

Telefon *

E-postadresse

Kontaktinformasjon pårørende

Fornamn *

Etternamn *

Adresse *

Postnummer *

Poststad *

Telefon *

E-postadresse

Pårørende sin relasjon til søkjar

Velg frå lista *

- Ektefelle
- Sambuar
- Barn
- Mor/far
- Barnebarn/oldebarn
- Søsken
- Niese/nevø
- Anna

Søkjar sitt funksjonsnivå

Funksjonsopplysningar vel frå lista

Her skal alle spørsmål svarast på og du vel frå

Innandørs mobilitet *

- Greier meg sjølv
- Greier meg med litt tilrettelegging
- Avhengig av litt peronhjelp
- Avhening av mykje personhjelp

Utandørs mobilitet *

- Greier meg sjølv
- Greier meg med litt tilrettelegging
- Avhengig av litt peronhjelp
- Avhening av mykje personhjelp

Personleg hygiene *

- Greier meg sjølv
- Greier meg med litt tilrettelegging
- Avhengig av litt peronhjelp
- Avhening av mykje personhjelp

Innkjøp *

- Greier meg sjølv
- Greier meg med litt tilrettelegging
- Avhengig av litt peronhjelp
- Avhening av mykje personhjelp

Matlaging *

- Greier meg sjølv
- Greier meg med litt tilrettelegging
- Avhengig av litt peronhjelp
- Avhening av mykje personhjelp

Reinhold *

- Greier meg sjølv
- Greier meg med litt tilrettelegging
- Avhengig av litt peronhjelp
- Avhening av mykje personhjelp

Trygghet *

- Greier meg sjølv
- Greier meg med litt tilrettelegging
- Avhengig av litt peronhjelp
- Avhening av mykje personhjelp

Syn *

- Godt
- Middels
- Dårleg
- Blind

Høyrsel *

- God
- Middels
- Dårleg
- Døv

Fullmakt

Fullmakt til å hente inn opplysningar

Kryss av for at du gjer fullmakt *

- Eg gjev med dette saksbehandlar i Stryn kommune fullmakt til å innhente relevante opplysningar som er nødvendige for behandling av søknaden.
-