



Søknadsskjema trygde- og omsorgsbustad

Personopplysningar	
Opplysningar om søkjar	
Fornamn	Etternamn
Fødselsnummer	
Adresse	
Postnr/stad	
Telefon	
Sivilstand <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Gift, sambuar <input type="checkbox"/> Enkje/ enkjemann	
Evt. ektefelle/ sambuar som flytter med i bustaden	
Fødselsnummer	
Fornamn	Etternamn
Kontaktinformasjon pårørande/ andre	
Fornamn	Etternamn
Adresse	
Postnr/stad	
Telefon	
Pårørande/ relasjon til søkjar	

Velg frå lista

- vel
- Ektefelle
- Sambuar
- Barn
- Mor/far
- Barnebarn/oldebarn
- Bror/søster
- Niese/nevø
- Anna

Grunngjeving for søknaden

Har du tenester frå kommunen i dag?

- Ja
- Nei

Dersom ja, skriv kva tenester du har

Kva treng du hjelp til no?

Noverande bustad

Eg bur åleine

- Ja
- Nei

Eg bur saman med pårørande

- Ja
- Nei

Bustaden er ueigna for tilstanden min

- Ja
- Nei

Det er er muleg å tilrettelegge bustaden

- Ja
- Nei

Meir opplysningar om butilhøve

Funksjonsnivå

Funksjonsopplysningar, velg frå lista

Innandørs mobilitet

- Velg frå lista
- Greier meg sjølv
- Greier meg med tilrettelegging
- Avhengig av litt personhjelp
- Avhengig av mykje personhjelp

Utandørs mobilitet

- Velg frå lista
- Greier meg sjølv
- Greier meg med tilrettelegging
- Avhengig av litt personhjelp
- Avhengig av mykje personhjelp

Personleg hygiene

- Velg frå lista
- Greier meg sjølv
- Greier meg med tilrettelegging
- Avhengig av litt personhjelp
- Avhengig av mykje personhjelp

Innkjøp

- Velg frå lista
- Greier meg sjølv
- Greier meg med tilrettelegging
- Avhengig av litt personhjelp
- Avhengig av mykje personhjelp

Matlaging

- Velg frå lista
- Greier meg sjølv
- Greier meg med tilrettelegging
- Avhengig av litt personhjelp
- Avhengig av mykje personhjelp

Reingjering

- Velg frå lista
- Greier meg sjølv
- Greier meg med tilrettelegging
- Avhengig av litt personhjelp
- Avhengig av mykje personhjelp

Trygghet

- Velg frå lista
- Greier meg sjølv
- Greier meg med tilrettelegging
- Avhengig av litt personhjelp
- Avhengig av mykje personhjelp

Syn

- Velg frå lista
- Godt
- Middels
- Dårlig
- Blind

Høyrse

- Velg frå lista
- Godt
- Middels
- Dårlig
- Døv

Fullmakt

Fullmakt til å innhente opplysninger

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

Dato

Underskrift

--	--