



Søknad om koordinator, barnekoordinator og individuell plan

Informasjon om søknadsutfyllar	
Kven søker du for?	
<input type="checkbox"/> Eg er over 16 år og søker på vegne av meg sjølv	
<input type="checkbox"/> Eg søker som føresett til barn under 18 år	
<input type="checkbox"/> Eg søker på vegne av andre	
Namn/Relasjon/Fullmakt	
Fornamn	Etternamn
Adresse	
Postnr/stad	
Telefon	
E-post	
Kva er din relasjon til den det vert søkt for?	
Stad	Dato
Søkjær / føresett(e) sin signatur	

Informasjon om den det vert søkt for	
Personalia	
Fornamn	Etternamn
Adresse	
Postnr/stad	
Telefon	
E-post til brukar eller pårørande	

Personnummer
Sivilstand
Næraste pårørande
Namn på fastlege

Om føreset(e)

Om føresette

Føresett 1

Fornamn	Etternamn
Adresse	
Postnr/stad	
Telefon	
E-post	

Vil du leggje til annan føresett?

Ja, legg til annan føresett på same adresse

Ja, legg til annan føresett på anna adresse

Nei

Føresett 2

Fornamn	Etternamn
Adresse	
Postnr/stad	
Telefon	
E-post	

Føresett 2

Fornamn	Etternamn
Adresse	
Postnr/stad	
Telefon	

E-post

Om søknaden

Årsak til søknad

Helse og omsorg:

Skule og arbeid:

Fritid og det sosiale:

Bustadsituasjon/ økonomi:

Behova til søkjaren

Kva er viktig i kvardagen din?

Mitt ynskje for personleg koordinator

Alminneleg husarbeid

Ikkje behov

Litt behov

Stort behov

Skaffe meg varer og tenester

Ikkje behov

Litt behov

Stort behov

Personleg hygiene

Ikkje behov

Litt behov

Stort behov

Toalettbesøk

Ikkje behov

Litt behov

Stort behov

Lage mat

Ikkje behov

Litt behov

Stort behov

Ete

Ikkje behov

Litt behov

Stort behov

Bevege meg innandørs	<input type="checkbox"/> Ikkje behov	<input type="checkbox"/> Litt behov	<input type="checkbox"/> Stort behov
Bevege meg utandørs	<input type="checkbox"/> Ikkje behov	<input type="checkbox"/> Litt behov	<input type="checkbox"/> Stort behov
Ivareta eiga helse	<input type="checkbox"/> Ikkje behov	<input type="checkbox"/> Litt behov	<input type="checkbox"/> Stort behov
Hukommelse	<input type="checkbox"/> Ikkje behov	<input type="checkbox"/> Litt behov	<input type="checkbox"/> Stort behov
Kommunikasjon	<input type="checkbox"/> Ikkje behov	<input type="checkbox"/> Litt behov	<input type="checkbox"/> Stort behov
Beslutningar i dagleglivet	<input type="checkbox"/> Ikkje behov	<input type="checkbox"/> Litt behov	<input type="checkbox"/> Stort behov
Ivareta eigen økonomi	<input type="checkbox"/> Ikkje behov	<input type="checkbox"/> Litt behov	<input type="checkbox"/> Stort behov
Sosial deltaking	<input type="checkbox"/> Ikkje behov	<input type="checkbox"/> Litt behov	<input type="checkbox"/> Stort behov
Initiativ-evne	<input type="checkbox"/> Ikkje behov	<input type="checkbox"/> Litt behov	<input type="checkbox"/> Stort behov
Oppleving av tryggleik	<input type="checkbox"/> Ikkje behov	<input type="checkbox"/> Litt behov	<input type="checkbox"/> Stort behov
Styre oppførsel	<input type="checkbox"/> Ikkje behov	<input type="checkbox"/> Litt behov	<input type="checkbox"/> Stort behov
Syn	<input type="checkbox"/> Ikkje behov	<input type="checkbox"/> Litt behov	<input type="checkbox"/> Stort behov
Høyrsel	<input type="checkbox"/> Ikkje behov	<input type="checkbox"/> Litt behov	<input type="checkbox"/> Stort behov

Fullmakt og signatur

Fullmakt

Eg gir med dette Koordinerande eining fullmakt til å innhente relevante opplysningar som er naudsynte for behandling av søknaden

Stad	Dato
------	------

Søkjar / føresett(e) sin signatur

Last opp signert fullmakt her

Vedlegg leggst ved søknaden

Stad	Dato
------	------

Signatur