



Stange kommune

Henvising til systemkoordinator - forespørsel om ansvarsgruppe eller individuell plan

Navn:F.nr.....

Adresse:..... Telefon:...../.....

Jeg/ mitt barn har behov for langvarige og koordinerte tjenester på grunn av:

.....
.....

Tiltak som jeg har i dag, eventuelt vil få behov for:

(For eksempel støttekontakt, hjemmesykepleie, miljøarbeidertjeneste, fysioterapi, ergoterapi, psykisk helsetjeneste, HiPPT, NAV (sosial, trygd og arbeid), spesialisthelsetjeneste m.m.)

.....
.....
.....

Personer som jeg har kontakt med i dag og som er aktuelle for deltakelse i ansvarsgruppe:

Navn	Funksjon/stilling	Telefonnr.

Merk av hvem som ønskes/er aktuell som personlig koordinator
(Vi vil forsøke å ta hensyn til ditt ønske, men det er ikke sikkert at du kan få det oppfylt.)

Sted..... Dato..... Underskrift søker.....

Dersom en tjenesteyter har bistått søker ved utfylling av søknaden, oppgis navn på tjenesteyter

Tjenesteyter.....Tjenestested:.....Telefon:.....

Ytterligere opplysninger og eventuell fullmakt på baksiden av arket

Ytterligere opplysninger:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fullmakt: Jeg gir med dette systemkoordinator fullmakt til å innhente nødvendige opplysninger ved behandling av søknaden.

Søkers/foreldres/verges underskriftDato.....

Skjemaet sendes til:

Stange kommune
v/systemkoordinator for barn (0-18 år) eller systemkoordinator for voksne (over 18 år)
Postboks 214
2336 Stange