



Søknadsskjema trygde- og omsorgsbustad

Personopplysningar

Opplysningar om søker

Fornamn

Etternamn

Fødselsnummer

Adresse

Postnr/stad

Telefon

Sivilstand

☐ Ugift

☐ Gift, sambuar

☐ Enkje/ enkjemann

Evt. ektefelle/ sambuar som flytter med i bustaden

Fødselsnummer

Fornamn

Etternamn

Kontaktinformasjon pårørende/ andre

Fornamn

Etternamn

Adresse

Postnr/stad

Telefon

Pårørende/ relasjon til søker

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

Tryggheit

- ☐ 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