

 <p><b>Sektor for velferd, psykisk helse og habilitering</b></p>	<h2>SØKNAD OM TJENESTER</h2>	<i>Unntatt fra offentlighet jfr. §13, jf fvl §13</i>
		Postboks 38 4901 Tvedestrand Tlf. 371 99 600, <a href="http://www.tvedestrand.kommune.no">www.tvedestrand.kommune.no</a>
Godkjent av:		

<b>Søker</b>	Etternavn, fornavn:		
	Adresse:		
	Yrke/ tidligere yrke:	Reg. i folkeregisteret, kommune:	
	Fødselsnr. 11 siffer:	Telefon:	
Sett kryss	<input type="checkbox"/>	Gift/samboer	Navn på ektefelle/samboer:
	<input type="checkbox"/>	Bor alene	Fødselsnr. 11 siffer på ektefelle/samboer:

<b>Bakgrunn for søknaden</b>  Vurdering av min egen situasjon	
---	--

Jeg er kjent med at det vil bli foretatt hjemmebesøk, og gir med dette saksbehandler fullmakt til å innhente relevante opplysninger som ansees som nødvendig for behandling av søknaden. Jeg er kjent med at dette innebærer gjennomføring av en IPLOS kartlegging av mine behov.

Dato: \_\_\_\_\_ Søkers underskrift \_\_\_\_\_

Dersom andre har utfyllt søknaden (hjelpeverge / fullmektig):

Dato: \_\_\_\_\_ Navn \_\_\_\_\_