

**EGENSØKNAD OM PRAKTISK BISTAND/OPPLÆRING****Lov om sosiale tjenester, §4-3, jfr. 4-2a**

Unntatt fra offentlighet, jfr off.loven§5

Navn		Fødselsnr.
Adresse		
Postnr./sted		
telefonnr		
Bostedskommune (trygdekontor)		
Sivil status:	Enslig <input type="checkbox"/>	Gift/samboer <input type="checkbox"/> Skilt <input type="checkbox"/> Enke/-mann <input type="checkbox"/>
Ektefelle/samboers navn og alder		
Øvrige husstandsmedlemmers navn og alder		
Pårørende/hjelpeverge/verge	Navn: Telefon:	
Tilknytning til søker		
Fastlege		

Medisinske opplysninger:

Begrunnelse for søknad:

Hva søkes det hjelp til :

Matinnkjøp <input type="checkbox"/>	Matlaging <input type="checkbox"/>	Renhold <input type="checkbox"/>	Klesvask <input type="checkbox"/>
Personlig hygiene <input type="checkbox"/>	Opplæring <input type="checkbox"/>	Annet <input type="checkbox"/>	Stell/pass av barn <input type="checkbox"/>

Søkers/husstandens netto inntekt iflg. Ligningsattest (vedlegges)

Navn kr

Navn kr

Fullmakt: undertegnede samtykker at Nes kommune kan innhente nødvendige opplysninger, bla fra lege, ligningskontor etc., som trengs for å behandle denne saken
--

Sted/dato:

Søkers underskrift: _____

Søknad sendes forvaltningsenheten, NBSS, Leirvegen 4, 2150 Årnes



NES KOMMUNE

AKERSHUS

Vurdering (til bruk for etat for helse- og sosiale tjenester)

Hjelpebehov:

Sosialt funksjonsnivå:

Fysisk /psykisk nivå:

Boforhold:

KONKLUSJON: