



MASFJORDEN KOMMUNE
Sosialtenesta
Nav Masfjorden
Postboks 14, 5987 Hosteland
Tlf 815 81 000/47452171

Unnateke for offentlig innsyn
Jf. Offenleglova § 13

SØKNAD OM AVLASTING/BESØKSHEIM

(Stryk det som ikkje passar)

Eg vil ha søknaden handsama av

Barneverntenesta

Sosialtenesta

Søknaden gjeld

Etternamn:	Fornamn:
Adresse:	Postadresse:
Telefon/mobil:	Personnr: (11)

Dersom søknaden gjeld barn, oppgje personopplysningar for foreldre/foresatte. Hvis søkjar er under offentlig omsorg, oppgje kontaktpersonen i institusjon, fosterfamilie o.l. Hvis søkjar er gift, oppgje ektefelle:

Namn:	Personnr:

Om søknaden

Kvifor vert det søkt om avlasting/besøksheim?

Kva skal avlastar/besøksheim sin oppgåver og føremål vere?

Kva annan hjelp og stønad har søkjar som er knytta til behovet? Det kan vere heimehjelp, spesialpedagogisk undervisning, offentlege og private tilbod, avlastning, barnehage, hjelp i fritid o.l. Oppgje kva og når.

Kva:	Når:

Kva interesser og behov har søkjaren som det bør takast omsyn til ved val av avlasting/besøksheim?

Spesielle ynskje om avlastar/besøksheim. Alder. Kjønn, bustad, bil, interesser og kompetansar.

--

Spesielle helsemessige tilhøve ein bør kjenne til? Medisinering, sjukdom, åtferd o.l.

--

Andre som kan gje utfyllande opplysningar til søknaden. Lege, skule, psykolog, familie o.l

Namn:	Adresse:	Tlf.nr:

Hvis slike instansar har gjeve uttaler, bør slike leggjast ved søknaden. Det gjer sakshandsamingstida kortare.

Namn på kjelde.	Vedlegg nr:

Dersom det trengs meir plass, legg ved eige ark. Sosial –og barnevernstenesta kan hjelpe til med utfylling, kontakt oss då for avtale.

Underskrift søkjar eller pårørande: _____

Stad og dato: _____

Underskrifta stadfestar at opplysningane er rette, og at sosial –og barneverntenesta får fullmakt til å hente inn relevante tilleggsopplysningar som måtte vere naudsynte for å greie ut søknaden.