



NOTODDEN KOMMUNE
Tildelingskontoret
Postboks 193, 3672 Notodden
Søknad om tjenester

Blueskommunen



SØKER:		F.NR. (11 siffer):	
Navn:			
ADRESSE:			
POSTNR./STED:	Tlf.priv.:	Tlf.arb.:	Mobil:
NÆRMESTE PÅRØRENDE:		Relasjon til søker:	
Navn:			
Adresse:			
Postnr./sted:	Tlf.priv.:	Tlf.arb.:	Mobil:

Kort om bakgrunnen for søknaden/henvendelsen med søkerens egne ord:

Hva søkes det om og hvorfor?

Hvis det blir liten plass her, kan baksiden brukes eller eget ark legges ved.

Fastlege	Tlf.

Evt. hjelpeverge (formelt oppnevnt)			
Navn:			
Adresse:			
Postnr./sted:	Tlf.priv.:	Tlf.arb.:	Mobil:

Vi ber søker å frembringe nødvendig og relevant dokumentasjon. Undertegnede gir herved samtykke til at det innhentes supplerende opplysninger fra offentlige organer og andre samarbeidspartnere. Dette er nødvendig for å behandle søknaden og for å sikre at undertegnede får et helhetlig/tilpasset tjenestetilbud; Jfr. Forvaltningsloven § 13, Lov om helse og omsorgstjenester § 12-1, Lov om behandling av personopplysninger §§ 7, 8 og 9.

Søker kan reservere seg mot dette samtykket. I tilfelle sett kryss her .

Ansatte ved Tildelingskontoret er underlagt regler om taushetsplikt.

Dato:	Underskrift: