

# Søknadsskjema

---

## Informasjon om person med behov

Navn:	Fastlege:
Adresse:	
Postnr:	Kommune:
Personnr:	Telefon:

## Informasjon om pårørende

### Pårørende #1

Navn:	Relasjon:
E-post:	Telefon:

### Pårørende #2

Navn:	Relasjon:
E-post:	Telefon:

### Pårørende #3

Navn:	Relasjon:
E-post:	Telefon:

## Søkes det om kortidssopphold eller langtidsopphold?

☐ Langtidsopphold      ☐ Kortidsopphold

## Hva er grunnen til at du søker plass på sykehjem?

--

## Har du noen medisinske behov vi burde vite om?

--

## Har du andre behov vi burde vite om? (Behov for tolk, hørselapparat e.l)

--