

# Søknadsskjema

---

## Informasjon om person med behov

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

## Informasjon om pårørende

### Pårørende

Navn:	Relasjon:
E-post:	Telefon:

## Hvor ønskes det sykehjemsplass?

Kommune:	Sykehjem:
----------	-----------

## Søkes det om kortidssopphold eller langtidsopphold?

☐ Langtidsopphold      ☐ Kortidsopphold

## Hva er grunnen til at det søkes om plass på sykehjem?

--

## Er det noen medisinske behov vi burde vite om?

--

## Er det andre behov vi burde vite om? -Behov for tolk, hørselapparat e.l.

--

Denne søknaden ble fylt ut og sendt inn av \_\_\_\_\_  
på vegne av \_\_\_\_\_