

**HAUGESUND KOMMUNE**

Bestillerkontoret
Besøksadresse: Kirkegata 85, 5528 Haugesund
Postadresse: Postboks 2160, 5504 Haugesund
Telefon: 52 74 42 00

Unntatt offentlighet i hht. Offentlighetslovetn § 5A

SØKNAD OM OMSORGLØNN

Søker (omsorgsyter)	Etternavn, fornavn		
	Adresse		
	Yrke/tidligere yrke	Registrert i folkeregisteret, hvilken kommune	
	Fødselsnummer	Telefon	Telefon arbeid
Omsorgs- mottaker	Etternavn, fornavn		Personnr.
	Adresse		
	Gift/samboer Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		Hvis ja, med hvem? Ektefelles/samboers personnr.
	Bor alene Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
	Tilknytning søker	Telefon privat	Telefon arbeid
Andre tjenester/ tiltak	Har hjelpestønad Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		Har søkt hjelpestønad: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
	Mottar omsorgsmottaker andre tjenester eller tiltak fra kommunen. (For eksempel hjemmesykepleie, hjemmehjelp, økonomisk stønad osv.)		
Omsorgs- oppgavene	Beskrivelse av de omsorgsoppgaver det søkes omsorgslønn for. Anslå ca. timeantall pr. døgn.		
	Omsorgsmottakerens behandlende lege:		
	Andre opplysninger:		
Fullmakt	Jeg gir med dette bestillerkontoret fullmakt til å innhente de opplysningene som ansees som nødvendig for behandling av søknaden.		
Signatur	Sted og dato:	Underskrift	