



Bjerkreim komme

Levekårsavdelingen

Postboks 17

4384 VIKESÅ

Pasient/ Brukers navn:	Adresse:	Telefonnummer
Foreldre/pårørende/hjelpeverge	Adresse	
Bakgrunn for søknaden:		
Fastlege:		
Sett kryss ved de tjenester eller instanser du er i kontakt med :		
<input type="checkbox"/> Helsestasjon <input type="checkbox"/> Fysioterapi <input type="checkbox"/> Barnevernet <input type="checkbox"/> PPT <input type="checkbox"/> Barnehage, navn <input type="checkbox"/> Hjemmesykepleie <input type="checkbox"/> Ergoterapi <input type="checkbox"/> Spesialpedagog <input type="checkbox"/> Psykisk helsetjeneste, kommunal <input type="checkbox"/> Dagsenter	<input type="checkbox"/> Logoped <input type="checkbox"/> Skole, navn <input type="checkbox"/> Hjemmehjelp, praktisk bistand <input type="checkbox"/> NAV <input type="checkbox"/> Avlastning <input type="checkbox"/> Spesialisthelstjeneste: Hvem: • • <input type="checkbox"/> Voksenopplæringen <input type="checkbox"/> Omsorglønn <input type="checkbox"/> Støttekontakt	
Har du egne ønsker om hvem du ønsker som plankoordinator, oppgi i tilfelle hvem:		
Søknaden sendes til: Koordinerende enhet v/Mari S. Omdal, Postboks 17, 4384 Vikeså		
Jeg gir med dette fullmakt til å innhente nødvendig informasjon i forbindelse med behandling av denne søknaden ift		
Sted/dato	Underskrift bruker	Evt. underskrift pårørende/hjelpeverge/foreldre

Klage:

Dette vedtaket kan påklages. Klageinstans er kommunes klageorgan, for tiden Formannskapet.

Klagefristen er tre uker fra du mottok dette brevet.

Klagen sendes til den tjenesten som har fattet vedtaket.

Denne vil også kunne være behjelpelig med nærmere informasjon og utforming av klagen.

Dersom det blir fattet vedtak om at du får en individuell plan vil det bli valgt en koordinator. Vedkommende vil ta kontakt med deg og gjennomføre en kartlegging av dine behov og ressurser.

Arbeidet vil resultere i en individuell plan, som har til mål å samordne/koordinere tjenestene du mottar. Dersom det er hensiktsmessig for deg vil det og kunne være aktuelt å opprette en ansvarsgruppe som arbeider i forhold til den individuelle planen.

Til bruk for kommunal saksbehandling:

Individuell plan innvilges	Individuell plan innvilges	Begrunnelse:
----------------------------	----------------------------	--------------

Plankoordinator:

Sted/dato	Underskrift vedtaksmyndighet
-----------	------------------------------