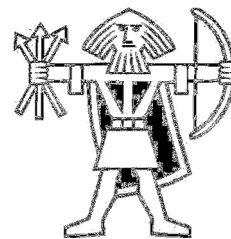


Ullensaker kommune

Tildelingsenheten



SØKNAD OM KOORDINATOR OG INDIVIDUELL PLAN

SØKNADEN GJELDER (SETT KRYSS):

COORDINATOR: INDIVIDUELL PLAN:

FORSLAG TIL KOORDINATOR:

Navn/arbeidssted/tlf

VALGT KOORDINATOR:

Navn/arbeidssted/tlf

VED MELDING OM IGANGSATT/AVSLUTTET ARBEID:

Arbeidet startet/avsluttet (dato):

Samtykke er innhentet (ja/nei):

OPPLYSNINGER OM SØKER

Navn:

Adresse:

Fødselsnummer:

Postnr./sted:

Tlf:

NÆRMESTE PÅRØRENDE

Navn:

Relasjon:

Tlf:

Adresse:

Postnr./sted:

VERGE:

Navn:

Tlf:

Adresse:

Postnr./sted:

FASTLEGE

Navn:

Tlf:

Adresse:

Postnr./sted

OVERSIKT OVER EKSISTERENDE TJENESTETILBUD:

Tjeneste:	Kontaktperson:	Telefon:

BEGRUNNELSE: – Søkers beskrivelse av behov:**SAMTYKKE**

Ved å signere søknaden gis Tildelingsenheten fullmakt til å innhente opplysninger fra andre offentlige instanser som er nødvendige for å behandle søknaden om koordinator og individuell plan. Samtykket kan når som helst trekkes tilbake.

UNDERSKRIFT

Dato:	Søkers underskrift:
-------	---------------------

Pårørendes/verges underskrift: