

Søknad om sosiale tjenester

Søkers navn (etternavn, fornavn)	Fødselsdato	Personnummer	Tidl. søkt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
----------------------------------	-------------	--------------	---

Kontaktinformasjon:

Adresse

Postnr.

Poststed

Tlf mobil

Tlf privat

Tlf jobb

Dette søker jeg om:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> KOMMUNAL UMLEIEBOLIG | |
| <input type="checkbox"/> MILJØTJENESTER | |
| <input type="checkbox"/> HJELP TIL Å ANSKAFFE BOLIG | |
| <input type="checkbox"/> HJELP IFM RUSMISBRUK | |
| <input type="checkbox"/> Plass på Jobbsentralen | |
| <input type="checkbox"/> ANNET (Forklar nedenfor) | |

Dersom du søker om eller mottar andre kommunale eller statlige tjenester, oppgi i tilfelle hvilke:

Andre kommunale tjenester:

Andre statlige tjenester:

Her kan du føre på informasjon du mener vi bør ha for å kunne behandle din søknad. (bruk om nødvendig eget ark)



Adresse: Arendalsveien 23
Serviceboks 503
4898 GRIMSTAD
Telefon: 37250300
Telefax: 37042347
Org.nr. 876972182

INFORMERT SAMTYKKE

INFORMASJON:

Informert samtykke innebærer at jeg som søker tjenester

- har fått informasjon om hvilke opplysninger som skal innhentes
- vet hvordan opplysningene skal brukes og konsekvensene av dette
- er kjent med at det ikke skal utveksles flere opplysninger enn nødvendig
- er kjent med at jeg kan nekte at bestemte opplysninger utveksles eller at bestemte tjenester eller enkeltpersoner får bestemte opplysninger
- er kjent med de konsekvenser begrensninger på informasjon kan gi
- vet at dette samtykket til enhver tid kan trekkes tilbake

SAMTYKKEERKLÆRING

Jeg samtykker i at sosialtjenesten i Grimstad kommune, uhindret av lovbestemt taushetsplikt, kan innhente og gi nødvendig informasjon om min sak med følgende:

NAV – Grimstad

Fastlege

Sykehus – institusjoner og poster

Sosialtjeneste i tidligere bostedskommune

Andre kommunale tjenester i Grimstad kommune, spesifiser gjerne:

Sted: _____ **Dato:** _____

Underskrift: _____