

Beiarn kommune
Helse- og Sosialkontor
8110 Moldjord

ANMODNING/ØNSKE OM INDIVIDUELL PLAN

Person opplysninger

Søkerens navn:
Fødselsdato:
Adresse:
Telefonnr.:
Pårørendes navn og adresse:

Bakgrunn for søknaden

Hvorfor ønsker du en individuell plan?

Hvilke tjenester har du i dag?

Hjemmesykepleie	Hjemmehjelp	Sykehjemsplass	Skole
Sosial	Nav	Barnevern	Psykiatri

Annet:

Fastlege:

Antatt varighet for din individuelle plan:

Koordinator og plangruppe

Tverrfaglig lederteam avgjør anmodningen/ønsket, og utpeker koordinator for arbeidet med din individuelle plan. Har du ønsker om hvem som skal være koordinator, kan du oppgi navn her:

Underskrift (søkers/foresatt/hjelpeverge) og samtykke til at gitte opplysninger behandles i vedtaksgruppen: (det skrives samtykkeerklæring i forhold til utarbeidelse av selve planen)

Sted:

Dato:

Underskrift: