



NEDRE EIKER KOMMUNE
Etat Helse og omsorg
Unntatt offentlighet jfr offentlighetsloven § 5 a

Henvendelse om Individuell plan/ koordinator

Registreing (*kun for kommunen*):

Løpenummer: _____

Dato: _____

Reg.nr: _____

Saksbehandler: _____

Gjelder:

Navn:	Personnr:																			
Adresse :	Postnr:	Poststed:																		
Tlf / mobil	E-postadresse:																			

Foreldre/foresatte/pårørende:

Navn	Slektsforhold:
Adresse	
Tlf./Mobil	E-postadresse:

Navn	Slektsforhold:
Adresse	
Tlf./Mobil	E-postadresse:

Hjelpeverge:

Navn	
Adresse	
Tlf./Mobil	E-postadresse:

Innvilgede tjenester fra Nedre Eiker kommune:

Tjeneste:

Andre samarbeidspartnere, f.eks fastlege, sykehus, NAV Trygd/arbeid, skole etc

