



NEDRE EIKER KOMMUNE
Etat Helse og omsorg

Unntatt offentlighet jfr offentlighetsloven § 5 a

Henvendelse om Individuell plan/ koordinator

Registrering (kun for kommunen):

Løpenummer: _____

Dato: _____

Reg.nr: _____

Saksbehandler: _____

Gjelder:

Navn

Personnummer

Adresse

Postnummer

Poststed

Telefon/mobil

E-post

Foreldre/foresatte/pårørende:

Navn

Slektsforhold

Adresse

Telefon/mobil

E-post

Navn

Slektsforhold

Adresse

Telefon/mobil

E-post

Hjelpesveger:

Navn

Adresse

Telefon/mobil

E-post

Innvilgede tjenester fra Nedre Eiker kommune:

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

Begrunnelse for hvorfor du ønsker om individuell plan (IP):

--

<input type="checkbox"/> Opprettet ansvarsgruppe	Består av: <table border="1"><tr><td> </td></tr></table>	

Mitt ønske om koordinator:

--

Jeg samtykker til at det, i henhold til Forvaltningslovens §17 første ledd, kan innhentes opplysninger om meg som er nødvendige for behandling av søknaden

Samtykke

Ja Nei

Underskrift:

Dato:

--

Sted

--

Søkers underskrift

--

Ferdig utfylt skjema sendes:
Koordinerende enhet
Nedre Eiker kommune
Postboks C, 3051 Mjøndalen
Tlf: 32 23 25 00 Fax 32 23 28 50