



BERGEN KOMMUNE

## Søknad om pleie- og omsorgstjenester

*Tjenestene har som mål å bidra til at personer med stort omsorgsbehov skal kunne leve og bo selvstendig og ha et meningsfylt liv i fellesskap med andre. Dette skal skje i samarbeid mellom den omsorgstrengende, tjenesteyter og pårørende, og være basert på tillit og respekt.*

*Det legges til rette for brukermedvirkning ved utforming og gjennomføring av tjenestene.*

### Tjenester jf helse- og omsorgstjenesteloven:

- Hjemmesykepleie, psykiatrisk hjemmesykepleie § 3-2 nr. 6 a
- Praktisk bistand/opplæring, brukerstyrt personlig assistanse, støttekontakt (unntatt støttekontakt knyttet til barnevernstiltak og rusmisbruk) § 3-2 nr. 6 b
- Opphold i sykehjem og aldershjem - korttid/langtid § 3-2 nr. 6 c
- Avlastningstiltak § 3-2 nr. 6
- Omsorgsstønad § 3-6
- Brukerstyrt personlig assistanse § 3-8

### Kommunale serviceytelser:

- Omsorgsbolig, OmsorgPluss, bolig i bofellesskap/samløkaliserte boliger for utviklingshemmede, boliger for mennesker med psykiske lidelser, trygdebolig
- Dagsenter
- Trygghetsalarm
- Ledsagerbevis for funksjonshemmede

### Søknaden sendes:

Forvaltningsenhet sone nord (Arna, Bergenhus og Åsane)	Åsane Senter 41, 5116 Ulset	Tlf: 55 56 70 70
Forvaltningsenhet sone vest (Fyllingsdalen og Laksevåg)	Folke Bernadottesvei 52, 5147 Fyllingsdalen	Tlf: 55 56 54 40
Forvaltningsenhet sone sør (Fana, Ytrebygda og Årstad)	Wollert Konows plass 2, pb 85 Nesttun, 5852 Bergen	Tlf: 55 56 51 90

### Søknad om tjenester til mennesker med psykiske lidelser sendes:

Forvaltningsenheten psykisk helse tlf. 55 56 84 70  
Møllendalsveien 1a  
5009 Bergen



BERGEN KOMMUNE

## Søknad om hjemmetjenester, institusjonsopphold, tilrettelagte boliger mv.

Se vedlagte informasjon om tjenester det kan søkes om ved forvaltningsenhetene

<b>Søker:</b>	Etternavn:		Fornavn:		
	Adresse:		Postnr.:	Poststed:	
	Fødselsnr. 11 siffer:		Reg. i folkeregisteret i hvilken kommune:		
	Telefonnr:		Statsborgerskap:		
	Sivilstatus (sett kryss): Ugift: <input type="checkbox"/> Gift/samboer/reg. partner: <input type="checkbox"/> Enke/-mann: <input type="checkbox"/> Skilt/separert: <input type="checkbox"/>		Navn ektefelle/samboer/partner:		
	Bor alene: JA <input type="checkbox"/> / NEI <input type="checkbox"/>		Fødselsnr.11 siffer:		
<b>Pårørende, hjelpeverge, Verge:</b>	Etternavn, fornavn:				
	Adresse:		Postnr.:	Poststed:	
	Tilknytning til søker:		Tlf. privat:	Tlf. arbeid:	
<b>Begrunnelse for søknaden:</b>	Beskriv hva det søkes om og hvorfor, bruk gjerne eget ark:				
<b>Ønskes kopi av vedtaket sendt til:</b>	Kopi sendes til fastlege: <input type="checkbox"/> Kopi sendes andre: <input type="checkbox"/>		Etternavn, fornavn:		
	Adresse:		Telefon privat:	Telefon arbeid:	
<b>Signatur søker:</b>	Sted og dato:		Søkers underskrift:		
<b>Søknad utfylt av:</b> (fullmaktsskjema må vedlegges hvis søker ikke kan signere)	Sted og dato:		Underskrift:		

Alle søknader om tjenester registreres i kommunens IT-system. Søker kan kreve innsyn i hvilken informasjon som er registrert. Forespørsel rettes til søknadsbehandler eller tjenesteyter.