**SØKNAD OM KOORDINATOR/ OPPFØLGINGSETEAM/**

**INDIVIDUELL PLAN**

Unntatt offentlighet etter offentlighetslovens § 13, jmf. forskrift om individuell plan § 9 som omhandler taushetsplikt

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Fødselsnummer- 11 siffer |
| Adresse: | Postnummer og sted: |
| Mobiltelefonnr: | Bostedskommune |

|  |
| --- |
| **Fastlege:** |
| **Kort beskrivelse av din helsesituasjon, sosiale problemer og diagnoser ( hvis kjent).** |
| **Tjenester/ fagpersoner som du har kontakt med i dag:** |
| **På hvilke områder har du behov for hjelp?**  Hjem/ fritid/ skole/helse /økonomi |

|  |
| --- |
| **Underskrift (søker/ foresatt/ hjelpeverge)**  Sted: Dato: Underskrift |

|  |
| --- |
| **SAMTYKKE TIL INNHENTING/ UTVEKSLING AV OPPLYSNINGER**  jeg samtykker herved i at saksbehandler kan innhente og utveksle gitte opplysninger med overnevnte fagpersoner. Det skrives ny samtykkeerklæring i forhold selve utarbeidelsen av planen.  Sted: Dato: Underskrift: |