**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: |