



Søknadsskjema koordinator/ individuell plan (IP)

| | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------|
| Søkar: | | |
| Etternamn, fornamn, mellomnamn: | | Født: |
| Adresse: | | Språk: Treng tolk ja/nei |
| Telefon: | Mobil: | E-post: |
| Har søker fått informasjon om IP? Ja/nei | Kva for tenestemråde er inne? | |
| Er ansvarsgruppe oppretta? Ja/nei | | |
| Søkar ynskjer koordinator frå tenestemråde: _____ | | |
| Samtykke i at naudsynt informasjon kan gjevast og innhentast. | | |
| Stad/dato/underskrift (søkar/verje): | | |
| Næraste pårørende: | | |
| Namn: | | Adresse: |
| Tilknytning til søker: | | Telefon/e-post: |
| Stad/dato/underskrift: | | |
| Verje: | | |
| Namn: | | Adresse: |
| Tilknytning til søker: | | Telefon/e-post: |
| Stad/dato/underskrift: | | |
| Tilvisande instans | | |
| Namn: | | Arbeidsstad: |
| Adresse/ postnr: | | Telefon/ e-post |
| Stad/dato: | | Underskrift tilvisar: |

Send søknaden til Tenestekontoret, Brøløvsvegen 13 A, 3840 Seljord
Telefon: 90 22 21 04