



SØKNAD OM HJEMMEKONSULENT FRA HELSESTASJONEN

| | Navn | Fødselsnummer | Adresse | Tlf. |
|----------------|------|---------------|---------|------|
| Søker | | | | |
| Annen foresatt | | | | |
| Barn | | | | |

Søknaden gjelder:

Praktisk hjelp i hjemmet på grunn av sykdom hos omsorgsperson/søker.

**Beskrivelse av aktuell situasjon og behov
(hvorfor, hva, omfang/timer og hvilke dager/tidspunkt)**

Sted:

Dato:

Søkers underskrift:

.....

Søknaden sendes: Oppdal kommune, helsestasjonen, russervegen 5 B, 7340 OPPDAL