**Henvendelse om koordinator / barnekoordinator/ individuell plan (Unntatt offentligheten; jfr. Offentlighetsloven § 13, Forvaltningsloven § 13 og Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-5)**

|  |
| --- |
| **Opplysninger om søker** |
| Navn |
| Adresse |
| Postnummer | Poststed |
| Fødselsnummer (11 siffer) | Telefon/mobil |
| E-post |
| **Opplysninger om pårørende/kontaktperson/verge** |
| Navn |
| Adresse |
| Postnummer | Poststed |
| Fødselsdato (6 siffer) | Telefon/mobil |
| Epost |
| Beskriv relasjonen mellom søker og pårørende/kontaktperson/verge |
| **Instanser du har tjenester fra** |
| Instans | Kontaktperson | Telefon/mobil | Aktuelle vedtak |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Hva søker du om? Kryss av**  |
|   Koordinator Barnekoordinator Individuell plan |
| **Begrunnelse for søknaden – Hvorfor ønsker du koordinator / barnekoordinator / individuell plan?** |
|  |
| **Har du ønsker om hvem som kan være koordinator/barnekoordinator?(oppgi navn)** |
|  |
| **Samtykkeerklæring** | Sett Kryss |
| Jeg samtykker herved i at Koordinerende enhet kan innhente nødvendige opplysninger fra andre offentlige instanser i og utenfor kommunen til saks-behandling av denne henvendelsen, jfr. Personopplysningsloven §§ 9 og 11. Eksempler på offentlige instanser er barnevern, NAV, helsestasjon, barnehage og skole, PPT, sykehusavdelinger, Trygg oppvekst  |   |
| Jeg samtykker i at kopi av denne henvendelsen og svarbrevet sendes til fagpersonen som oppnevnes som koordinator/barnekoordinator |  |
| **Eventuelle unntak eller merknader til samtykket** |

Dato Søkers (ev. pårørendes/verges) underskrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Henvendelse-skjemaet sendes til:**

Tildelingsenheten

Helse og sosialtjenester

Postboks 986

2626 Lillehammer