**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