|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VEGÅRSHEI KOMMUNE** | **SØKNAD OM OPPFØLGING AV PSYKISK HELSE OG RUS I VEGÅRSHEI KOMMUNE** | Unntatt offentlighet, Offentleglova § 13F.l § 13 og Khol § 12-1Mottatt: Dato: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SØKER** | Etternavn, fornavn:  | Fødsels nr: (11 siffer) |
|  | Adresse: |
|  | Yrke nå/ tidligere: | Registrert i folkeregisteret i kommune: | Telefonnummer: |
| **Sett kryss** |  | Bor alene | Navn på nærmeste pårørende |
|  |  | Gift/samboer |
| **Kjent diagnose** |  |
| **Fastlegens navn** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hvorfor søker du oppfølgings tjenester?** |  |
| **Hva søker du om?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fagperson kommentar** |  |
| **Søknaden utfylt av:** | **Navn: evt. enhet:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sted/dato** | **Søkers underskrift:** |

**Søknaden sendes til Psykisk helse og rus, Vegårshei kommune. Molandsveien 11 4985 Vegårshei.**

*Revidert november 2015.*