

Søknad om tilskudd ved bosetting av person med alvorlige, kjente funksjonshemninger og/eller adferdsvansker

Person

Etternavn, fornavn:

Sivilstatus:

Kvinne:

Mann:

Fødselsdato:

d d m m å å å å

DUF nr.:

Nasjonalitet:

Bosettingsdato:

d d m m å å å å

Kommune

Kommune:

Kommune nr.:

Kontaktperson i kommunen:

Adresse:

Postnr:

Poststed

Telefon nr.:

E-post

Tilskuddet gjelder for

Tilskudd 1

Tilskudd 2

Søknadssum: Kontonummer:

Søknadsgrunnlag - sjekkliste

1. Hvilke vansker har personen det søkes tilskudd for?

- > fysisk funksjonsnedsettelse
- > psykiske vansker
- > adferdsvansker
- > rusproblemer
- > annet:

2. Foreligger konkret diagnose?

ja nei

3. Hva kreves av dokumentasjon?

	Tilskudd 1	Tilskudd 2
Legeerklæring	x	anbefalt
Spesialisterklæring		x
Sosial- og familiesituasjon	x	x
Budsjett	x	kun ved forhåndssøking
Regnskap		x
Minimum kostnadsnivå	100.000 kr	200.000 kr

4. Dokumentasjon av funksjonsnedsettelsen/ adferdsvanskene

- > opplysninger om når tilstanden tok til
- > beskrivelse av symptomer
- > forventet prognose
- > beskrivelse av personens funksjonsnivå
- > vurdering av hjelpebehov
- > beskrive hvilke instanser som involveres

5. Dokumentasjon av sosial- og familiesituasjon

- > helhetsbilde av omsøkte persons bo- og familiesituasjon
- > helhetsbilde av personens vansker/ oppfølgingsbehov
- > beskrive kommunens arbeid rundt personen

6. Beskrivelse av tiltakene

- > kommunens tiltak samsvarer med fagkyndig vurdering
- > tiltakene finner sted i søknadsperioden

Dato: _____

Signatur enhetsleder: _____

Dato: _____

Signatur saksbehandler: _____