



Henvisningsskjema Bosatt

Opplysninger om søker:

Fornavn:	Etternavn:	
Adresse:	Fødselsnummer (11 siffer):	Telefon:
Nasjonalitet/språk:	Sivilstand:	Barn:
Nærmeste pårørende:	Relasjon;	Telefon:
Inntektskilde:	Behov for økonomistyring:	
Fastlege:	Adresse fastlege:	Telefon fastlege:

Henvisende instans:

Instans:	Kontaktperson:
Telefon:	E-post:

Hjelpebehov / begrunnelse for søknaden:

Beskriv problematikken / symptomer / boferdigheter / voldshistorikk:



Hva ønsker du hjelp til:

Garanti om bydelsbetaling:

Bydelens underskrift og stempel innebærer en garanti om bydelsbetaling etter de til enhver tid gjeldende satser ved en eventuell bruk av tjenesten etter inntaksdato. Avtale om kjøp av plass skal fylles ut når søker mottar tjenesten.

Samtykkeerklæring:

Søkerens underskrift innebærer samtykke til at Bosatt elektronisk registrerer tilstrekkelige og relevante opplysninger fra dette skjemaet i forbindelse med kvalitetssikring av saksbehandling. Søker har innsyn i disse opplysninger. Søkerens underskrift gir videre samtykke til at bydel og Bosatt kan utveksle informasjon og opplysninger i den grad det er nødvendig for at henvisningen skal bli behandlet. Informasjons- og opplysningsutveksling kan blant annet inkludere oversendelse av rapporter og utredninger fra bydelen, tiltak og sykehus. Søkeren er innforstått med at samtykket til enhver tid kan trekkes tilbake.

Bydelens underskrift:

Sted:	Dato:	Underskrift:
-------	-------	--------------

Søkerens underskrift:

Sted:	Dato:	Underskrift:
-------	-------	--------------