



Gran kommune

Telefon: 61 33 84 00

E-post: postmottak@gran.kommune.no

Hjemmeside: <http://www.gran.kommune.no>

Søknad om helse- og omsorgstjenester

Opplysninger om søker		
Etternavn	Fornavn	Fødselsnr.
Adresse	Postnr.	Poststed
Mobilnr.	E-postadresse	
Har søker verge? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Sivilstand <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Gift, samboer, reg. partner <input type="checkbox"/> Enke, enkemann, gjenlevende partner/samboer <input type="checkbox"/> Separert/skilt, inkludert oppløste partnerskap/samboerskap		
Ektefelle, samboer eller reg. partner:		
Etternavn	Fornavn	Fødselsnr.
Mobilnr.	E-postadresse	

Opplysninger om nærmeste pårørende		
Etternavn	Fornavn	
Adresse	Postnr.	Poststed
Mobilnr.	E-postadresse	

Søknaden gjelder
Beskrivelse av dine ressurser og ditt hjelpebehov

--

Underskrift	
Sted og dato	Underskrift