



Hemne Kommune

**SØKNAD OM STØTTEKONTAKT/TILRETTELAGT FRITID**

<b>Navn søker:</b>		<b>Adresse:</b>	
<b>Fødselsnr.:</b>		<b>Postnr.:</b>	
<b>Tlf. søker:</b>	Foresatte/hjelpeverge/primærkontakt etc.	<b>Tlf.:</b>	<b>Mobil:</b>

**Hvorfor trenger du bistand i fritiden:** (stikkord)


**Beskriv hva du gjør i fritiden:** (stikkord)


**Andre kommunale tjenester:**


**Beskriv hva du ønsker å gjøre i fritiden:** (stikkord)


**Dagtilbud/arbeid/SFO,** (omfang)

**Bolig,** (foreldrehjemmet, egen bolig e.a)

**Avlastning,** (type, hyppighet)

**Andre tiltak:**

**Spesielle forhold det må tas hensyn til:**


\_\_\_\_\_ **Dato**

\_\_\_\_\_ **Søker**

Søknad sendes /leveres Hemne kommune, pleie og omsorgsavdelingen, 7200 Kyrksæterøra