

## Førespurnad om tryggleiksalarm med røykvarslar

Søkjar			
Namn:			
Fødselsnummer:			
Gateadresse:			
Postnr./ poststad:			
Telefon	Bustad:	<input type="checkbox"/> Einebustad <input type="checkbox"/> Leilegheit <input type="checkbox"/> Anna:	
Fastlege	Legekontor		
Nærmaste pårørande			
Namn:	Telefon:		
Gateadresse:	Postnr./ poststad:		
Relasjon til søkjar:			
Årsak for førespurnad:	<input type="checkbox"/> Har lett for å falle/har rørsleproblem <input type="checkbox"/> Er uttrygg grunna sjukdom eller andre årsaker <input type="checkbox"/> Bur aleine/har lite nettverk		
Fullmakt			
Når du skriv under førespurnaden, samtykker du til at Øygarden kommune:			
<ul style="list-style-type: none"><li>• Behandlar personopplysningar elektronisk og formidlar opplysningar til tilsette som deltek i saksbehandlinga og tenesteyting for deg.</li><li>• Innhentar nødvendige opplysningar for å behandla førespurnaden og utvekslar relevant informasjon med anna helsepersonell eller andre samarbeidspartar som er relevante for saka.</li><li>• Innhentar opplysningar frå skatt- og likningsmyndigheit for utrekning av eigenbetaling for tryggleiksalarm.</li></ul>			
Informasjon som vert innhenta, vil berre bli brukt til behandling av din førespurnad og tenesteyting. Du kan når som helst avgrensa og eller trekkja tilbake fullmakta.			
Ved tildeling av tryggleiksalarm gjeld følgande			
<ul style="list-style-type: none"><li>• Tryggleiksalarm skal berre nyttast ved behov for nødvendig helsehjelp.</li><li>• Du må sjølv melda frå om flytting, adresseendring, nytt telefonnummer eller andre endringar som er relevant.</li><li>• Du må ha 2 nøklar og 1 nøkkelboks tilgjengelege før tryggleiksalarmen blir installert.</li><li>• Du blir kontakta av brannvesen etter at tryggleiksalarm er utplassert, for montering av røykvarslar</li></ul>			
Ved oppseiing av tryggleiksalarm			
<ul style="list-style-type: none"><li>• Du kan seia opp avtalen med 1 månads verknad frå same dag.</li><li>• Kommunen kan seia opp avtalen dersom du ikkje lenger kan nyttiggjera deg eller ved misbruk av tryggleiksalarmen.</li></ul>			
Signatur av søkjar/verge:			
Stad/ dato:		Signatur	

Send utfylt skjema til:

**Øygarden kommune, Ternholmvegen 2, 5337 Rong**

Ved spørsmål om tryggleiksalarm: Ta kontakt med Aksjonssenteret. Tlf 55097000 (måndag-fredag kl. 08-15)