

Henvisningsskjema

FaBo



Kryss av for ønsket tiltakssted : Asker ☐ Oslo ☐

1. OPPLYSNINGER OM SØKEREN

Etternavn	Fornavn	F.nr. (11 siffer)	Telefon
Adresse		Postnr.	Poststed
☐ Enslig ☐ Samboer ☐ Ugift ☐ Skilt ☐ Enke/-mann Statsborgerskap: _____ ☐ Gift/partner ☐ Separert			
NÆRMESTE PÅRØRENDE			
Navn		Relasjon til søker	Telefon
Adresse		Postnr.	Poststed
Ytterligere informasjon / presiseringer			

2. BYDEL/SOSIALTJENESTE/SOSIALKONSULENT

Navn på bydel	Navn på saksbehandler	Telefon
---------------	-----------------------	---------

3. BOSITUASJON

Aktuell bosituasjon

4. YRKE, UTDANNING ARBEIDSERFARING

--

5. ØKONOMI

Arbeidsinntekt:	☐ Ja ☐ Nei	Hvis ja, hvor lenge?		Beløp:	
Trygd:	☐ Ja ☐ Nei	Hvis ja, hvor lenge?		Beløp:	
Type ytelse fra NAV:					
Sosialhjelp:	☐ Ja ☐ Nei	Hvis ja, hvor lenge?		Beløp:	
Annet:					

Henvisningsskjema

FaBo

6. TIDLIGERE INSTITUSJONSOPPHOLD

Rus, psykiatri, behandlingserfaring m.m.

7. HELSE

Fysisk/psykisk situasjon/foreskrevne medikamenter

Angi eventuelle behov for tilrettelegging (eks. bruk av hjelpemidler, praktisk bistand, hjemmesykepleie)

Behandlingskontakter (Navn, adresse, tlf.)

8. BOFERDIGHETER

Funksjonsbeskrivelse av bokompetanse (selvstendighet, hjelpebehov, tilrettelegging)

9. SØKERENS SOSIALE SITUASJON

Beskrivelse av søkerens sosiale situasjon (nettverk, ansvarsgruppe, støtteapparat)

Henvisningsskjema

FaBo

10. FORHOLD TIL RUSMIDLER

Beskrivelse av eventuell rusbruk (mengde, hyppighet)

11. MÅL FOR OPPHOLDET

Hva er søkerens målsetting med oppholdet? (begrunnelse for å ta kontakt, konkrete planer fremover)

Hvilke planer foreligger etter endt opphold?

12. GARANTI OM BYDELSBETALING

Sosialtjenestens underskrift og stempel innebærer en garanti om bydelsbetaling etter de til enhver tid gjeldende satser ved en eventuell bruk av tjenesten etter inntaksdato. Henvisningsskjema gjelder 12 måneder fra henvisningsdato. Avtale om kjøp av plass skal fylles ut når søkeren mottar tjenesten.

13. SAMTYKKEERKLÆRING

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

SOSIALTJENESTENS UNDERSKRIFT

Sted	Dato	Underskrift vedtaksbemyndighet

SØKERENS UNDERSKRIFT

Sted	Dato	Underskrift søker