

Eigersund Kommune

Pb 70
4379 Eigersund

REGISTRERINGSSKJEMA FOR PRIVAT AVLASTER

Navn:	Fødselsdato:
Adresse:	Tlf:
E-post:	Mobil:
Sivilstand: <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Samboer	
Barn: Nei: _____ Ja: _____ Kjønn og fødselsår	

Har du førerkort?	
Disponerer du egen bil?	

Nåværende beskjeftigelse (yrke, studie etc)

Fritidsinteresser?

Hvorfor ønsker du å bli privat avlaster?**Hvem kunne du tenkt deg å være privat avlaster for?**

(du kan krysse av for flere alternativ)

ALDER		Brukergruppe		Kjønn	
Barn under 12		Fysisk funksjonshemning		Gutt	
Ungdom 12-18		Psykisk funksjonshemning		Jente	
		Psykiske lidelser			
		Atferdsvansker			
		Ingen spesielle ønsker			

Hvor mye tid kan du disponere til å være privat avlaster per måned?**Egne ønsker omkring avlastningsforholdet:****Tidligere erfaringer fra arbeid med barn og unge:**

Eigersund kommune krever politiattest for de som får oppdrag som private avlastere.

Dato: _____ Underskrift _____

Send skjemaet til:

Eigersund kommune
Pb 580
4379 Egersund

MERK konvolutten med: PRIVAT AVLASTER

Avlastning

Avlastningstjenester gis til pårørende og andre som til daglig har særlig tyngende omsorgsoppgaver. Avlastningen skal gjøre det mulig for omsorgsyteren å opprettholde gode familierelasjoner, bevare sosial nettverk og gi mulighet for regelmessig fritid og ferie. Tjenesten skal virke forebyggende slik at pårørende skal kunne gi tilfredsstillende hjelp til den omsorgstrengende over tid.

Lovgrunnlag

Ordningen er lovfestet i Lov om sosiale tjenester

§ 4-3 *Hjelp til dem som ikke kan dra omsorg for seg selv.*

De som ikke kan dra omsorg for seg selv, eller som er helt avhengig av praktisk eller personlig hjelp for å greie dagliglivets gjøremål, har krav på hjelp etter § 4-2 bokstav a-d

§ 4-2 *Tjeneste*

De sosiale tjenester skal omfatte:

b) avlastningstiltak for personer og familier som har et særlig tyngende omsorgsarbeid.