



**Jeg ønsker at min koordinator blir:(i prioritert rekkefølge)**

**1.** \_\_\_\_\_

**2.** \_\_\_\_\_

**3:** \_\_\_\_\_

**Saken gjelder:**

**Samtykke:**

**Jeg samtykker til informasjonsinnhenting fra:**

---

---

**i forbindelse med vurdering av behov for individuell plan og/eller koordinator**

**JA, det samtykkes skriftlig:** \_\_\_\_\_  
Underskrift

**JA; det samtykkes muntlig:**

\_\_\_\_\_ Dato  
Muntlig samtykke tatt i mot av

\_\_\_\_\_  
Hvor/Hvordan

**Jeg har følgende reservasjoner:**

**Dato:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Brukers underskrift**

\_\_\_\_\_  
**Eventuelt underskrift av brukers foresatte, pårørende, hjelpeverge, verge**

**Henvendelsen er sendt av:**

**Navn:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

Koordinerende enhet benytter det elektroniske fagsystemet Gericca til saksbehandling av Individuell plan. **Henvendelsen sendes til Hamar kommune v/ koordinerende enhet, postboks 4063, 2306 HAMAR.**