



Utlendingsdirektoratet
Norwegian Directorate
of Immigration

Søknad om plass på tilrettelagt avdeling

Vedlegg til RS 2010-196V1

Unntatt off. jf. offl. § 13 (1), jf. fvl. § 13 (1) nr. 1

Personopplysninger

Fornavn

Etternavn

DUF-nummer

D-nummer/personnummer

Språk

Statsborgerskap

Navnet på mottaket du bor på

Familie

Har du familie som også trenger mottaksplass?

Nei Ja. Antall familiemedlemmer _____

Navnet til familiemedlemmene

Om tilrettelagt avdeling

Har du bodd på tilrettelagt avdeling/hatt annet tiltak tidligere?

Ja Nei

Har du hatt oppfølging av helsepersonell?

Ja Nei

Navnet på kontaktpersonen på mottaket du bor på

Hvorfor kan du ikke bo i ordinært mottak?

Helse

Navn på fastlege

Sykdom

Psykiatri

Navn på kontaktperson

Somatisk

Navn på kontaktperson

Vil ikke oppgi

Behov og fungeringsnivå

Jeg har behov for

rullestol

spesialseng

heis

Jeg er

synshemmet

bevegelseshemmet

hørselshemmet

Annen informasjon eller andre behov

Navn på kontaktperson

Medisiner

Jeg bruker medisiner
Kontaktperson

Jeg bruker dosett med medisiner for minimum syv dager
Kontaktperson

Dagligliv

Jeg lager mat selv

Ja Nei

Jeg klarer å spise selv

Ja Nei

Jeg klarer innkjøp selv

Ja Nei

Jeg klarer personlig hygiene

Ja Nei

Andre ting jeg trenger hjelp til

Navn på kontaktperson

Annen relevant informasjon

Jeg har fylt ut søknaden selv

Ja Nei, jeg har fått hjelp av

Vedlegg

Ja. Antall Nei