

SØKNAD PSYKISK HELSE/RUS

Jeg søker med dette om:

STØTTEKONTAKT	
PSYKIATRIBOLIG	
SAMTALE	
DAGSENTER	
SVØMMING	
TRIM	

Ønske om hyppighet av tiltaket er:

Navn:
Adresse:
Fødselsnr:
Telefon nr:

Arbeid/skole:
Gift/Samboer:
Barn:
Nærmeste pårørende:

Begrunnelse for søknaden:

Min målsetting er:

Jeg gir med dette Psykisk helse/rus fullmakt til å innhente relevant informasjon hos min fastlege som er:
.....

.....
Sted/dato

.....
Underskrift