

# SAMTYKKEERKLÆRING

## PERSONALIA / INFORMASJON

ETTERNAVN:

FORNAVN:

FØDSELSDATO:

HJELPEINSTANS:

---

Henvendelsen  
gjelder:

I denne forbindelse samtykker jeg/vi at nødvendig informasjon utveksles i saken.

Kryss av

Fastlege

Barneverntjeneste

Psykisk helse og rus

NAV

Tjenestekontor

Hjemmetjenesten

Fysio-/ergoterapitjeneste

Boligteam

Spesialhelsetjeneste

Institusjonstjenesten

Spesialisthelsetjeneste (spesifiser):

Andre:

---

## SIGNATUR / SAMTYKKE

Jeg/vi samtykker frem til dato:

eller til samtykke trekkes tilbake

Sted:

Dato

---

SAMTYKKERS UNDERSKRIFT

**SØKNADSSKJEMA SENDES:**

Tjenestekontoret - Færder kommune, Postboks 250 Borgheim, 3163 Nøtterøy