MALVIK KOMMUNE

Unntatt offentlighet, offl. §5a

Skjema sendes: Malvik kommune
IP-utvalget
Postboks 140
7551 Hommelvik

MELDING AV BEHOV FOR INDIVIDUELL PLAN (I P)

Personalia	
Navn	
Fødselsdato	
Adresse	
Telefon	
Pårørende	
Telefon pårørende	

Hvorfor ønsker du en individuell plan?
(gi en kort beskrivelse av deg selv; evt. om funksjonsvansker pr. i dag og fremover, og behov for koordinering av tjenester. Skriv på baksiden av skjema eller vedlegg hvis du ikke får plass her)

Hvilke tjenester mottar du i dag? *(Hjem, barnehage, skole, dagtilbud, arbeid, fritid etc.)*	Kontaktperson:	Telefonnr.

Er det opprettet en ansvargruppe for deg pr. i dag? ☐ Ja ☐ Nei

Hvis ja, skriv navnene her:

Koordinator
Har du spesielle ønsker om koordinator, kan du oppgi navn her: _____