Navn

Adresse

|  |  |
| --- | --- |
| P.nummer Poststed |  |

**Unntatt offentlighet,**

**jf. offentlighetsloven § 13, første ledd,**

**jf. forvaltningsloven § 13**

*J.nr./J.år:*      /      *Saksbehandler:*       *Vår dato:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Reg.nr.:/Reg.år:*      / |  |
|  |  |

**Du får hjelp/bistand/opplæring til handling/renhold**

**Tjenesten omfatter:**

* handling én gang i uka
* renhold inntil xxxx minutter hver tredje uke (dersom det kommer to personer for å gjøre jobben, vil tiden de er hos deg, bli halvert)

**Mål med tjenesten**



**Tilbudet kan bli endret**  
Dersom funksjonsnivået ditt endrer seg, kan også tjenesten du mottar, endres. Da vil du få beskjed på forhånd. Du har rett til å uttale deg før vi gjør et nytt vedtak.

**Hjemmetjenesten kontakter deg om tidspunkt**  
Hjemmetjenesten tar kontakt med deg for å gi beskjed om hvilken ukedag de kommer.

**Du må betale egenandel**Du skal betale **……** kr i måneden. Du får faktura på dette.   
  
Egenandelen er basert på husstandens samlede inntekt. Dersom inntekten endrer seg, kan prisen endres. Timeprisen vedtas av kommunestyret, og justeres årlig.

Gran kommune vil sende deg brev med informasjon om betaling.  
  
**Du kan bruke avtalegiro**Dersom du ønsker å bli automatisk trukket for egenandelen, har kommunen avtalegiro. Du må kontakte banken for å starte avtalen.  
  
**Bakgrunn for vedtaket**Vedtaket er basert på opplysninger i søknaden / opplysninger innhentet fra / samtalen vår med / besøket vårt hos deg den \*. På hjemmebesøket hos deg var …….. og ……… til stede.

Husk begrunnelse for hva han/hun *ikke* får.   
  
**Du kan klage innen fire uker**Er du uenig i noe av innholdet i vedtaket, kan du kontakte tildelingsenheten. Dersom du ønsker å levere en klage, må den være skriftlig. Vi veileder deg gjerne.   
  
Fristen for å klage er fire uker fra du mottok dette brevet.  
  
**Du kan få hjelp fra pasient- og brukerombudet**Pasient- og brukerombudet kan også hjelpe deg om du ønsker å klage. De kan også veilede deg om hvilke rettigheter du har i saken.  
**Du kan kreve innsyn**  
Du har som hovedregel rett til å se dokumentene i saken. Kontakt oss dersom du ønsker dette.   
  
***Navn* får kopi av dette brevet**

*Han/hun* er regnet som juridisk part i saken. Det betyr at *hun/han* i likhet med deg kan:   
- få informasjon  
- få innsyn  
- klage  
  
**Aktuelt lovverk**

* Retten til nødvendige helsetjenester fra kommunen er hjemlet i pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a.
* Retten til å kreve egenandel er hjemlet i forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester § 8.
* Kommunens ansvar for å gi helse- og omsorgstjenester er hjemlet i helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1. Tilbudet om personlig assistanse er hjemlet i § 3-2, første ledd nummer 6 b.
* Retten til å klage er hjemlet i pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2.
* Retten til innsyn er hjemlet i forvaltningsloven § 18, første punktum.
* Retten til å få hjelp av pasient- og brukerombudet er hjemlet i pasient- og brukerrettighetsloven § 8-3.

**Ta gjerne kontakt med oss!**

* Har du praktiske spørsmål om tjenestene du får, kan du ringe hjemmetjenesten på hverdager mellom kl. 8 og 15.   
  Telefonnummeret til hjemmetjenesten i Gran er 61 33 34 54.  
  Telefonnummeret til hjemmetjenesten i Brandbu er 61 33 34 02.   
  Telefonnummeret til hjemmetjenesten i Bjoneroa er 61 39 20 59.
* Har du spørsmål om vedtaket, kan du kontakte kommunetorget på telefon 61 33 84 00.

Med vennlig hilsen

Navn Navn

leder ved tildelingsenheten konsulent

Kopi: postkopibok

saksmappe