

# FOLKETRYGDA

Fagpersonell, trygdekontoret eller andre kan hjelpe deg med å fylle ut blanketten.

Les orienteringa på baksida nøye før utfyllinga. Skriv hardt for å få gjennomslag

## HJELPEMIDDEL Søknad om varig utlån

## TOLKEHJELP Søknad for ny brukar

Sidene 1, 2, 3 og 4 sendast  
hjelpemiddelsentralen

SIDE  
1

### For HMS

Motteke dato

Brukarnr

### 1. Opplysningar om søkjaren mv

Etternamn, fornamn	Bukommune	Fødselsnummer (11 siffer)	Telefonnummer
Adresse	Vareadresse	Statsborgarskap	
Postnummer og poststad	Namn på behandlande lege/sjukehusavdeling		

### 2. Søknaden gjeld hjelpemidler i samband med:

Dagleglivet/skole/barnehage  Attføring/utdanning/tilrettelegging av arbeidsplass  Individuell plan  Tolkehjelp

### 3. Funksjonsbeskriving og grunngjeving for hjelpemiddelbehovet

Gi opp diagnose. Beskriv praktiske problem, korleis problemet bør løysast og beskriv livssituasjonen mht husvære, skole, familie, fritid mv. Legg eventuelt ved utredningsskjema. Ved behov i samband med individuell plan treng du ikkje her ta opp att opplysningar som går fram av planen. Ved søknad om tolkehjelp gi opp tolkem metode.

Hald om nødvendig fram på eige ark

Stad og dato	Underskrift, stilling, arbeidsstad til grunngivar	Telefonnummer
--------------	---	---------------

### 4. Merknader (for grunngivar/hjelpemiddelsentralen)

### 5. Liste over hjelpemiddel som ein ønskjer lånt ut

Linje nr	Tal	Hjelpemiddelnr	Hjelpemiddelbeskriving	Pris	For HMS
1					
2					
3					
4					

### 6. Erklæring og underskrift

Eg er klar over at hjelpemidla er folketrygda sin eigeidom, og at dei skal takast godt vare på. Når eg ikkje lenger har bruk for eit hjelpemiddel, skal det leverast tilbake til hjelpemiddelsentralen/kommunehelsetenesta. Eg har sett meg nøye inn i orienteringa på baksida av blanketten. Eg er kjend med dei skyldnadene eg har

påteke meg og at dei som hjelper til med formidlinga av hjelpemidla til meg, vil få kopi av søknaden og vedtaket som blir gjort. Eg kan ikkje krevje hjelpemiddel av eit bestemt merke. Eg samtykkjer i at hjelpemiddelsentralen kan hente inn nødvendige opplysningar for å behandle søknaden.

Kva språkform ønskjer du i svaret? <input type="checkbox"/> Bokmål <input type="checkbox"/> Nynorsk	Stad og dato	Søkjaren/verja/hjelpeverja si underskrift (stryk det som ikkje passar)
--	--------------	--

### 7. Hjelpemiddelsentralen sitt vedtak

Hjelpemiddel med linjnr. er innvilga	Hjelpemiddel med linjnr. jfr. eige vedtak	Dato, underskrift og stempel
--------------------------------------	---	------------------------------

# FOLKETRYGDA

Fagpersonell, trygdekontoret eller andre kan hjelpe deg med å fylle ut blanketten.

Les orienteringa på baksida nøye før utfyllinga. Skriv hardt for å få gjennomslag

## HJELPEMIDDEL Søknad om varig utlån

## TOLKEHJELP Søknad for ny brukar

HMS sender side 2  
til brukaren

SIDE  
2

### For HMS

Motteke dato

Brukarnr

### 1. Opplysningar om søkjaren mv

Etternamn, fornamn	Bukommune	Fødselsnummer (11 siffer)	Telefonnummer
Adresse	Vareadresse	Statsborgarskap	
Postnummer og poststad	Namn på behandlande lege/sjukehusavdeling		

### 2. Søknaden gjeld hjelpemidler i samband med:

Dagleglivet/skole/barnehage  Attføring/utdanning/tilrettelegging av arbeidsplass  Individuell plan  Tolkehjelp

### 3. Funksjonsbeskriving og grunngjeving for hjelpemiddelbehovet

Gi opp diagnose. Beskriv praktiske problem, korleis problemet bør løysast og beskriv livssituasjonen mht husvære, skole, familie, fritid mv. Legg eventuelt ved utredningsskjema. Ved behov i samband med individuell plan treng du ikkje her ta opp att opplysningar som går fram av planen. Ved søknad om tolkehjelp gi opp tolkem metode.

Hald om nødvendig fram på eige ark

Stad og dato	Underskrift, stilling, arbeidsstad til grunngivar	Telefonnummer
--------------	---	---------------

### 4. Merknader (for grunngivar/hjelpemiddelsentralen)

### 5. Liste over hjelpemiddel som ein ønskjer lånt ut

For HMS

Linje nr	Tal	Hjelpemiddelnr	Hjelpemiddelbeskriving	Pris	
1					
2					
3					
4					

### 6. Erklæring og underskrift

Eg er klar over at hjelpemidla er folketrygda sin eige dom, og at dei skal takast godt vare på. Når eg ikkje lenger har bruk for eit hjelpemiddel, skal det leverast tilbake til hjelpemiddelsentralen/kommunehelsetenesta. Eg har sett meg nøye inn i orienteringa på baksida av blanketten. Eg er kjend med dei skyldnadene eg har

påteke meg og at dei som hjelper til med formidlinga av hjelpemidla til meg, vil få kopi av søknaden og vedtaket som blir gjort. Eg kan ikkje krevje hjelpemiddel av eit bestemt merke. Eg samtykkjer i at hjelpemiddelsentralen kan hente inn nødvendige opplysningar for å behandle søknaden.

Kva språkform ønskjer du i svaret? <input type="checkbox"/> Bokmål <input type="checkbox"/> Nynorsk	Stad og dato	Søkjaren/verja/hjelpeverja si underskrift (stryk det som ikkje passar)
--	--------------	--

### 7. Hjelpemiddelsentralen sitt vedtak

Hjelpemiddel med linjnr. er innvilga	Hjelpemiddel med linjnr. jfr. eige vedtak	Dato, underskrift og stempel
--------------------------------------	---	------------------------------

# FOLKETRYGDA

Fagpersonell, trygdekontoret eller andre kan hjelpe deg med å fylle ut blanketten.

Les orienteringa på baksida nøye før utfyllinga. Skriv hardt for å få gjennomslag

## HJELPEMIDDEL Søknad om varig utlån

## TOLKEHJELP Søknad for ny brukar

HMS sender side 3  
til grunngivaren

SIDE  
3

### For HMS

Motteke dato

Brukarnr

### 1. Opplysningar om søkjaren mv

Etternamn, fornamn	Bukommune	Fødselsnummer (11 siffer)	Telefonnummer
Adresse	Vareadresse		Statsborgarskap
Postnummer og poststad		Namn på behandlande lege/sjukehusavdeling	

### 2. Søknaden gjeld hjelpemidler i samband med:

Dagleglivet/skole/barnehage  Attføring/utdanning/tilrettelegging av arbeidsplass  Individuell plan  Tolkehjelp

### 3. Funksjonsbeskriving og grunngjeving for hjelpemiddelbehovet

Gi opp diagnose. Beskriv praktiske problem, korleis problemet bør løysast og beskriv livssituasjonen mht husvære, skole, familie, fritid mv. Legg eventuelt ved utredningsskjema. Ved behov i samband med individuell plan treng du ikkje her ta opp att opplysningar som går fram av planen. Ved søknad om tolkehjelp gi opp tolkem metode.

Hald om nødvendig fram på eige ark

Stad og dato	Underskrift, stilling, arbeidsstad til grunngivar	Telefonnummer
--------------	---	---------------

### 4. Merknader (for grunngivar/hjelpemiddelsentralen)

### 5. Liste over hjelpemiddel som ein ønskjer lånt ut

For HMS

Linje nr	Tal	Hjelpemiddelnr	Hjelpemiddelbeskriving	Pris	
1					
2					
3					
4					

### 6. Erklæring og underskrift

Eg er klar over at hjelpemidla er folketrygda sin eigeidom, og at dei skal takast godt vare på. Når eg ikkje lenger har bruk for eit hjelpemiddel, skal det leverast tilbake til hjelpemiddelsentralen/kommunehelsetenesta. Eg har sett meg nøye inn i orienteringa på baksida av blanketten. Eg er kjend med dei skjyldnadene eg har

påteke meg og at dei som hjelper til med formidlinga av hjelpemidla til meg, vil få kopi av søknaden og vedtaket som blir gjort. Eg kan ikkje krevje hjelpemiddel av eit bestemt merke. Eg samtykkjer i at hjelpemiddelsentralen kan hente inn nødvendige opplysningar for å behandle søknaden.

Kva språkform ønskjer du i svaret? <input type="checkbox"/> Bokmål <input type="checkbox"/> Nynorsk	Stad og dato	Søkjaren/verja/hjelpeverja si underskrift (stryk det som ikkje passar)
--	--------------	--

### 7. Hjelpemiddelsentralen sitt vedtak

Hjelpemiddel med linjnr. er innvilga	Hjelpemiddel med linjnr. jfr. eige vedtak	Dato, underskrift og stempel
--------------------------------------	---	------------------------------

# FOLKETRYGDA

Fagpersonell, trygdekontoret eller andre kan hjelpe deg med å fylle ut blanketten.

Les orienteringa på baksida nøye før utfyllinga. Skriv hardt for å få gjennomslag

## HJELPEMIDDEL Søknad om varig utlån

## TOLKEHJELP Søknad for ny brukar

HMS kan sende side 4 til  
kommunehelsetenesta

SIDE  
4

### For HMS

Motteke dato

Brukarnr

### 1. Opplysningar om søkjaren mv

Etternamn, fornamn	Bukommune	Fødselsnummer (11 siffer)	Telefonnummer
Adresse	Vareadresse	Statsborgarskap	
Postnummer og poststad	Namn på behandlande lege/sjukehusavdeling		

### 2. Søknaden gjeld hjelpemidler i samband med:

Dagleglivet/skole/barnehage  Attføring/utdanning/tilrettelegging av arbeidsplass  Individuell plan  Tolkehjelp

### 3. Funksjonsbeskriving og grunngjeving for hjelpemiddelbehovet

Gi opp diagnose. Beskriv praktiske problem, korleis problemet bør løysast og beskriv livssituasjonen mht husvære, skole, familie, fritid mv. Legg eventuelt ved utredningsskjema. Ved behov i samband med individuell plan treng du ikkje her ta opp att opplysningar som går fram av planen. Ved søknad om tolkehjelp gi opp tolkem metode.

Hald om nødvendig fram på eige ark

Stad og dato	Underskrift, stilling, arbeidsstad til grunngivar	Telefonnummer
--------------	---	---------------

### 4. Merknader (for grunngivar/hjelpemiddelsentralen)

### 5. Liste over hjelpemiddel som ein ønskjer lånt ut

For HMS

Linje nr	Tal	Hjelpemiddelnr	Hjelpemiddelbeskriving	Pris	
1					
2					
3					
4					

### 6. Erklæring og underskrift

Eg er klar over at hjelpemidla er folketrygda sin eige dom, og at dei skal takast godt vare på. Når eg ikkje lenger har bruk for eit hjelpemiddel, skal det leverast tilbake til hjelpemiddelsentralen/kommunehelsetenesta. Eg har sett meg nøye inn i orienteringa på baksida av blanketten. Eg er kjend med dei skyldnadene eg har

påteke meg og at dei som hjelper til med formidlinga av hjelpemidla til meg, vil få kopi av søknaden og vedtaket som blir gjort. Eg kan ikkje krevje hjelpemiddel av eit bestemt merke. Eg samtykkjer i at hjelpemiddelsentralen kan hente inn nødvendige opplysningar for å behandle søknaden.

Kva språkform ønskjer du i svaret? <input type="checkbox"/> Bokmål <input type="checkbox"/> Nynorsk	Stad og dato	Søkjaren/verja/hjelpeverja si underskrift (stryk det som ikkje passar)
--	--------------	--

### 7. Hjelpemiddelsentralen sitt vedtak

Hjelpemiddel med linjnr. er innvilga	Hjelpemiddel med linjnr. jfr. eige vedtak	Dato, underskrift og stempel
--------------------------------------	---	------------------------------

# FOLKETRYGDA

Fagpersonell, trygdekontoret eller andre kan hjelpe deg med å fylle ut blanketten.

Les orienteringa på baksida nøye før utfyllinga. Skriv hardt for å få gjennomslag

## HJELPEMIDDEL Søknad om varig utlån

## TOLKEHJELP Søknad for ny brukar

Behaldast av  
grunngivaren

SIDE  
5

### For HMS

Motteke dato

Brukarnr

### 1. Opplysningar om søkjaren mv

Etternamn, fornamn	Bukommune	Fødselsnummer (11 siffer)	Telefonnummer
Adresse	Vareadresse	Statsborgarskap	
Postnummer og poststad	Namn på behandlande lege/sjukehusavdeling		

### 2. Søknaden gjeld hjelpemidler i samband med:

Dagleglivet/skole/barnehage  Attføring/utdanning/tilrettelegging av arbeidsplass  Individuell plan  Tolkehjelp

### 3. Funksjonsbeskriving og grunngjeving for hjelpemiddelbehovet

Gi opp diagnose. Beskriv praktiske problem, korleis problemet bør løysast og beskriv livssituasjonen mht husvære, skole, familie, fritid mv. Legg eventuelt ved utredningsskjema. Ved behov i samband med individuell plan treng du ikkje her ta opp att opplysningar som går fram av planen. Ved søknad om tolkehjelp gi opp tolkem metode.

Hald om nødvendig fram på eige ark

Stad og dato	Underskrift, stilling, arbeidsstad til grunngivar	Telefonnummer
--------------	---	---------------

### 4. Merknader (for grunngivar/hjelpemiddelsentralen)

### 5. Liste over hjelpemiddel som ein ønskjer lånt ut

Linje nr	Tal	Hjelpemiddelnr	Hjelpemiddelbeskriving	Pris	For HMS
1					
2					
3					
4					

### 6. Erklæring og underskrift

Eg er klar over at hjelpemidla er folketrygda sin eigedom, og at dei skal takast godt vare på. Når eg ikkje lenger har bruk for eit hjelpemiddel, skal det leverast tilbake til hjelpemiddelsentralen/kommunehelsetenesta. Eg har sett meg nøye inn i orienteringa på baksida av blanketten. Eg er kjend med dei skjyldnadene eg har

påteke meg og at dei som hjelper til med formidlinga av hjelpemidla til meg, vil få kopi av søknaden og vedtaket som blir gjort. Eg kan ikkje krevje hjelpemiddel av eit bestemt merke. Eg samtykkjer i at hjelpemiddelsentralen kan hente inn nødvendige opplysningar for å behandle søknaden.

Kva språkform ønskjer du i svaret? <input type="checkbox"/> Bokmål <input type="checkbox"/> Nynorsk	Stad og dato	Søkjaren/verja/hjelpeverja si underskrift (stryk det som ikkje passar)
--	--------------	--

# FOLKETRYGDA

Fagpersonell, trygdekontoret eller andre kan hjelpe deg med å fylle ut blanketten.

Les orienteringa på baksida nøye før utfyllinga. Skriv hardt for å få gjennomslag

## HJELPEMIDDEL Søknad om varig utlån

## TOLKEHJELP Søknad for ny brukar

Behaldast av brukaren	SIDE 6
-----------------------	-----------

For HMS	
Motteke dato	Brukarnr

<b>1. Opplysningar om søkjaren mv</b>			
Etternamn, fornamn	Bukommune	Fødselsnummer (11 siffer)	Telefonnummer
Adresse	Vareadresse		Statsborgarskap
Postnummer og poststad		Namn på behandlande lege/sjukehusavdeling	

<b>2. Søknaden gjeld hjelpemidler i samband med:</b>			
<input type="checkbox"/> Dagleglivet/skole/barnehage	<input type="checkbox"/> Attføring/utdanning/tilrettelegging av arbeidsplass	<input type="checkbox"/> Individuell plan	<input type="checkbox"/> Tolkehjelp

<b>3. Funksjonsbeskriving og grunngjeving for hjelpemiddelbehovet</b>			
Gi opp diagnose. Beskriv praktiske problem, korleis problemet bør løysast og beskriv livssituasjonen mht husvære, skole, familie, fritid mv. Legg eventuelt ved utredningsskjema. Ved behov i samband med individuell plan treng du ikkje her ta opp att opplysningar som går fram av planen. Ved søknad om tolkehjelp gi opp tolkem metode.			
Hald om nødvendig fram på eige ark			
Stad og dato	Underskrift, stilling, arbeidsstad til grunngivar		Telefonnummer

<b>4. Merknader (for grunngivar/hjelpemiddelsentralen)</b>					

5. Liste over hjelpemiddel som ein ønskjer lånt ut					For HMS
Linje nr	Tal	Hjelpemiddelnr	Hjelpemiddelbeskriving	Pris	
1					
2					
3					
4					

<b>6. Erklæring og underskrift</b>		
Eg er klar over at hjelpemidla er folketrygda sin eigedom, og at dei skal takast godt vare på. Når eg ikkje lenger har bruk for eit hjelpemiddel, skal det leverast tilbake til hjelpemiddelsentralen/kommunehelsetenesta. Eg har sett meg nøye inn i orienteringa på baksida av blanketten. Eg er kjend med dei skyldnadene eg har		
påteke meg og at dei som hjelper til med formidlinga av hjelpemidla til meg, vil få kopi av søknaden og vedtaket som blir gjort. Eg kan ikkje krevje hjelpemiddel av eit bestemt merke. Eg samtykkjer i at hjelpemiddelsentralen kan hente inn nødvendige opplysningar for å behandle søknaden.		
Kva språkform ønskjer du i svaret? <input type="checkbox"/> Bokmål <input type="checkbox"/> Nynorsk	Stad og dato	Søkjaren/verja/hjelpeverja si underskrift (stryk det som ikkje passar)

# Orientering til brukaren/grunngivaren mv

**Det er eit absolutt krav at utlevering av hjelpemiddel til brukar skjer i samråd med hjelpemiddelsentralen. Dersom dette ikkje skjer, vil søknad om finansiering frå folketrygda vanlegvis måtte avslåast.**

For enklare og rimelege hjelpemiddel er det innført forenkla sakshandsaming med kortare leveringstid. På visse vilkår kan det ytast grunnstønad etter kapittel 6 i folketrygdlova til drift av hjelpemiddel. Trygdekontoret gir informasjon om denne og eventuelle andre aktuelle stønader.

## Om utfylling av blanketten

Blanketten er laga slik at

- søkjaren og/eller grunngivaren skal fylle ut det gule og dei blå felta
- hjelpemiddelsentralen skal fylle ut dei rosa felta
- Ved søknad om tolkehjelp skal berre felta 1, 2, 3 og 6 fyllast ut.

### Nærmare om nokre av felta:

#### Felt 3 Funksjonsbeskriving...

Dette feltet kan fyllast ut av helsepersonell, men kan òg fyllast ut av søkjar eller andre.

Dersom det er ønskjeleg å få lånt fleire hjelpemiddel for utprøving, skal dette spesifiserast i felt 4.

#### Felt 4 Merknader

Blir brukt av grunngivar og/eller hjelpemiddelsentralen for eventuelle merknader til søknaden.

#### Felt 5 Liste over hjelpemiddel...

Dersom det blir søkt om å få låne fleire enn fire hjelpemiddel skal ein halde fram på nytt blankettsett. Stryk då over nummeret som står på blanketten, og skriv 5, 6 osv framme.

#### Felt 6 Erklæring og underskrift

Søklar/brukar skriv under i dette feltet dersom han/ho er myndig. Dersom han/ho ikkje sjølv er i stand til dette, skal hjelpeverje eller fullmektig underteikne. Underskrift av pårørande blir godteke når søkjaren er umyndig og i nokre andre tilfelle. Den som er i stand til å forstå kva søknaden inneber, men fysisk er ute av stand til sjølv å skrive under, kan få hjelp til å underteikne med påhalden penn. Dette blir markert ved at ein skriv m.p.p under navnet. Les erklæringsteksten nøye før underskrift blir påført.

## Saksgang

Etter utfylling beheld søkjaren side 6 og den som eventuelt har hjulpet til med utfyllinga av felt 2, beheld side 5.

Sidene 1, 2, 3 og 4 skal sendast til hjelpemiddelsentralen for behandling.