


NAV Hjelpemiddelsentral Vest-Agder	SØKNAD OM Å BEHOLDE HJELPEMIDLER I KOMMUNEN	
---	--	---

Opplysninger om brukeren / medlemmet

Etternavn, Fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Postnummer / poststed

NAV Art.nr Antall Beskrivelse

NAV Art.nr	Antall	Beskrivelse

Kommentarer

Signatur

Kommune, sted, dato	Underskrift
---------------------	-------------

Hjelpemiddelsentralens behandling

Innvilget. Omsøkt hjelpemiddel kan beholdes i kommunen

Avslag. Omsøkt hjelpemiddel må innleveres NAV HMS V-A med påklistret utfylt 5-18 skjema

Signatur

Hjelpemiddelsentralen, dato	Underskrift
-----------------------------	-------------

Rutine ved retur av hjelpemidler

Hjelpemidler utlånt av NAV Hjelpemiddelsentral skal returneres når behovet opphører.
 Ønsker kommunen å beholde hjelpemidler sendes søknad på dette skjema.