

Ansökan om insatser för särskilt stöd och service enligt LSS

Information

Inkommen ansökan följs av en individuell prövning av behovet. Efter att ansökan kommit in blir du därför kontaktad av en Socialsekreterare. Dina personuppgifter kommer att registreras i omsorgsförvaltningens verksamhetssystem för att användas som underlag vid beslut.

Personuppgifter			
Efternamn:		Förnamn:	Personnummer:
Postadress:	Postnr:	Ort:	Telefon:

Ansökan om (X)

<input checked="" type="checkbox"/>	§ 9:1 Rådgivning och annat personligt stöd (tex kurator, förskolekonsulent, psykolog)
<input type="checkbox"/>	§ 9:2 Biträde av personlig assistent
<input type="checkbox"/>	§ 9:3 Ledsagarservice
<input type="checkbox"/>	§ 9:4 Biträde av kontaktperson
<input type="checkbox"/>	§ 9:5 Avlösarservice i hemmet
<input type="checkbox"/>	§ 9:6 Korttidsvistelse utanför det egna hemmet
<input type="checkbox"/>	§ 9:7 Korttidsstillsyn för skolbarn över 12 år utanför egna hemmet vid skoldagar och lov
<input type="checkbox"/>	§ 9:8 Boende i familjehem eller i bostad med särskild service för barn och ungdom
<input type="checkbox"/>	§ 9:9 Bostad med särskilt service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna
<input type="checkbox"/>	§ 9:10 Daglig verksamhet

Begäran om (X)

<input type="checkbox"/>	§ 10 Individuell plan
<input type="checkbox"/>	§ 16 Förhandsbesked om LSS-insatser för personer boende i annan kommun

Upplysningar

Jag medger att uppgifter får hämtas från annan nämnd/myndighet/försäkringskassan/sjukvård.

Underskrift	
Datum	Underskrift av sökande
Datum	Underskrift av annan än sökande
Om annan än sökande själv, sätt kryss i lämplig ruta: <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare	
Namn, adress och telefon till vårdnadshavare/god man/förvaltare/:	