

Ansökan om insatser enligt LSS

Tänk på att: Handläggningstiden påverkas av om din ansökan är komplett med intyg. Om ansökan gäller en minderårig ska båda vårdnadshavare skriva under. Om en förälder har ensam vårdnad ska detta styrkas. Ungdomar över 15 år ska samtycka till sökt insats. Vuxna över 18 år måste själv ansöka om insats, alternativt med hjälp av legal företrädare. Förordnandet av legal företrädande måste bifogas till ansökan.

Förnamn:	Personnummer:
Efternamn:	Telefonnummer:
Adress:	Mailadress:
Postnummer:	Ort:

BEGÄRAN OM INSATSER
<input type="checkbox"/> 9 § 2 Personlig assistans
<input type="checkbox"/> 9 § 3 Ledsagarservice
<input type="checkbox"/> 9 § 4 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 skolungdom över 12 år
<input type="checkbox"/> 9 § 8 Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn/unga
<input type="checkbox"/> 9 § 9 Bostad med särskild service för vuxna
<input type="checkbox"/> 9 § 10 Daglig verksamhet
<input type="checkbox"/> 16 § Förhandsbesked för person som avser flytta till Lomma

Behov av tolk eller kommunikationsstöd: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Om ja, vilket språk eller typ av tolk/stöd:

Jag bifogar:

Läkarintyg <input type="checkbox"/>	Psykologutlåtande <input type="checkbox"/>	ADL-intyg <input type="checkbox"/>	Annat intyg <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------

Kort beskrivning av funktionsnedsättning och hjälpbehov:

--

Jag som sökande godkänner att utredning får göras och att erforderliga underlag får inhämtas från kommunala förvaltningar, sjukvård och andra myndigheter.

JA NEJ

Behjälplig med ansökan (vårdnadshavare/förvaltare/god man/annan)

Relation	Namn	Telefonnummer/mail
Relation	Namn	Telefonnummer/mail

Sökandes underskrift

Ort	Datum
Signatur	Namnförtydligande