

De här LSS-insatserna ansöker jag om

Sätt ett kryss framför de insatser som du ansöker om

- 9§ 2 p. Personlig assistent eller ekonomiskt stöd
- 9§ 3 p. Ledsagarservice
- 9§ 4 p. Kontaktperson
- 9§ 5 p. Avlösarservice i hemmet
- 9§ 6 p. Korttidsvistelse utanför det egna hemmet
- 9§ 7 p. Korttidstillsyn för barn över 12 år utanför det egna hemmet (fritidsklubb)
- 9§ 8 p. Boende i familjehem eller i bostad med särskild service för barn och ungdom
- 9§ 9 p. Bostad med särskild service för vuxen
- 9§ 10 p. Daglig verksamhet för personer i yrkesverksam ålder utan förvärvsarbete och som inte utbildar sig (gäller personkrets 1 och 2)
- 10§ Begäran om individuell plan (gäller då man beviljats LSS-insats)
- 16§ Förhandsbesked (för sökande till annan kommun)

Samtycke

Jag samtycker till att nämnden för funktionshindrade får inhämta för utredningen nödvändiga uppgifter från andra myndigheter så som försäkringskassa, arbetsförmedling, skola, hälso- och sjukvård och övrig socialtjänst

- Ja Nej

Vem gör ansökan?

- Jag själv God man Förvaltare Vårdnadshavare

Underskrift

Jag är införstådd med att de personuppgifter om mig som är nödvändiga för genomförande av ärendet kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PUL) i personregister hos sociala nämndernas förvaltning.

Datum	Datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande