



Sökande

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postadress och ort	Mobiltelefon
E-postadress	

Beskrivning

Den här funktionsnedsättningen har jag:

Det här behöver jag hjälp och stöd med:

Behov av tolk

Behövs tolk i kontakt med kommunens tjänsteman?

Nej Ja, i så fall vilket språk?

VÄND!

De här LSS-insatserna ansöker jag om

(Sätt ett kryss framför de insatser som du ansöker om)

- 9.2 Personlig assistent eller pengar till en personlig assistent
- 9.3 Ledsagarservice
- 9.4 Kontaktperson
- 9.5 Avlösarservice i hemmet
- 9.6 Korttidsvistelse utanför det egna hemmet
- 9.7 Korttidsstillsyn för barn över 12 år utanför det egna hemmet
- 9.8 Boende i familjehem eller i bostad med särskild service för barn och ungdom
- 9.9 Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad
- 9.10 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 (gäller dig som bor i en annan kommun)

Jag har tidigare ansökt eller fått insatser enligt LSS? Ja Nej

Om du svarat ja, i vilken kommun:

OBS! Skicka gärna med intyg eller utredning som gäller ditt funktionshinder, då kan vi utreda och besluta snabbare.

Godkännande

För att kunna ta hand om din ansökan behöver vi ibland kontakta andra myndigheter.

Jag godkänner att ni får hämta upplysningar om mig hos försäkringskassan, socialtjänsten, sjukvården eller från en annan kommun: Ja Nej

Underskrift

Jag som gör denna ansökan är:

Den funktionshindrade God man Förvaltare Vårdnadshavare

Underskrift	Datum
-------------	-------

(Om ansökan gäller barn och föräldrarna har gemensam vårdnad ska båda föräldrarna skriva under)

Medhjälpare

Jag som hjälpt till att göra denna ansökan är:

God man Förvaltare Annan

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postadress och ort	Mobiltelefon
E-postadress	

Socialnämnden är ansvarig för att de personuppgifter du lämnar behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen (PuL). Hit kan du vända dig om du vill veta mer om hur vi behandlar dina personuppgifter. sn@karlskoga.se, växel 0586-610 00.