

## ANSÖKAN OM INSATSER

-enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)

### Personuppgifter

<b>Namn:</b>	<b>Personnummer:</b>
<b>Gatuadress:</b>	<b>Telefonnummer:</b>
<b>Postnummer:</b>	<b>Mailadress:</b>
<b>Ort:</b>	

### Beskrivning

Det här funktionshindret har jag:

Det här behöver jag hjälp och stöd med:

Praktisk situation – hur vardagen fungerar:

**Den här/de här LSS-insatserna ansöker jag om**

(ringa in 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 ungdomar, som behöver bo utanför föräldrahemmet
- 9.9 Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna
- 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-insatser)

**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 kontakt med andra myndigheter.

Jag godkänner att Ni får hämta upplysningar om mig hos Försäkringskassan, socialtjänsten, sjukvården, skola eller från en annan kommun.

Ja

Nej

**Underskrift**

Jag som gör denna ansökan är:

Den funktionshindrade

God man

Förvaltare

Vårdnadshavare

Datum: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

(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: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Gatuadress: \_\_\_\_\_ Postnummer: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Ansökan skickas till: Årjängs kommun, Box 907, 672 29 Årjäng