

Ansökan sänds till

Nora kommun

Tingshuset
713 80 Nora

Sökande

Namn		Personnummer	
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon mobil		

Vårdnadshavare/god man/förvaltare/förmyndare

Namn		Personnummer	
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon mobil		

Ansökan om insatser enligt 9 § LSS

Rådgivning och personligt stöd (sökas hos Landstinget)

- Personlig assistent alt ekonomiskt stöd för sådan assistans
- Ledsagarservice
- Kontaktperson
- Avlösarservice i hemmet
- Korttidsvistelse utanför hemmet
- Korttidstillsyn för skolungdom
- Boende i familjehem/bostad med särskild service för barn/ungdom
- Bostad med särskild service, vuxna
- Daglig verksamhet

Begäran

- Förhandsbesked § 16 LSS
- Individuell plan § 10 LSS

Samtycke

Den sökande godkänner att utredningen får göras samt att erforderligt underlag för utredning får rekvireras från

Landstinget

- Ja Nej

Om Ja, vem/vilka har du varit i kontakt

.....
.....

Socialtjänsten

- Ja Nej

Om Ja, vem/vilka har du varit i kontakt

.....
.....

Försäkringskassan

- Ja Nej

Om Ja, vem/vilka har du varit i kontakt

.....
.....

Annan

- Ja Nej

Om Ja, vem/vilka har du varit i kontakt

.....
.....

Funktionsnedsättning/hjälpbehov

Beskriv funktionshindret (ex utvecklingsstörning, rörelsehinder, psykiskt funktionshinder)

Vad klarar den sökande av att göra själv?

Beskriv ditt hjälpbehov (ex hygien, av- och påklädning, förflyttningar, kommunikation)

Behjälplig vid ansökan

Namn	Utdelningsadress
Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon mobil

Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i Personuppgiftslagen

Underskrift av

den enskilde vårdnadshavare god man förvaltare förmyndare

.....
Ort och datum

.....
Sökandes underskrift

.....
Namnförtydligande