



Barn- och familjeenheten
Bangatan 7
716 81 Fjugesta

datum:

Begäran om insats enligt LSS § 9:2-10

Personuppgifter

Efternamn och förnamn	Personnummer
Postadress (utdelningsadress, postnr, ort)	Tel nr (inkl riktnr)

Jag ansöker härmed om:

- Biträde av personlig assistent (§ 9:2)**
(tidpunkt, omfattning)

- Ledsagarservice (§ 9:3)**
(tidpunkt, omfattning)

- Biträde av kontaktperson (§ 9:4)**
(tidpunkt, omfattning)

- Avlösarservice i hemmet (§ 9:5)**
(tidpunkt, omfattning)

- Korttidsvistelse utanför det egna hemmet (§ 9:6)**
barn och ungdomsboende, korttidsboende för vuxna, kontaktfamilj, koloni
(tidpunkt, omfattning)

- Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år (§ 9:7)**
”ungdomsfritids” (särskilda önskemål, etc)

- Boende i familjehem för barn och ungdom (§ 9:8)**
(särskilda önskemål, etc)
-

- Bostad med särskild service för barn och ungdom (§ 9:8)**
(särskilda önskemål, från och med, etc)
-

- Bostad med särskild service för vuxna (§ 9:9)**
(särskilda önskemål, från och med, etc)
-

- Daglig verksamhet (endast personkrets 1:1 och 1:2) (§ 9:10)**
(särskilda önskemål, från och med, etc)
-

- Begäran om upprättande av individuell plan enligt LSS § 10**
(tidpunkt, omfattning)
-

Medgivande

- JA, Den sökande medger att nödvändiga handlingar, intyg och dylikt, för bedömningar får inhämtas från berörda instanser eller myndigheter.

Sökandes underskrift / vårdnadshavare / god man / förvaltare

Namn	Ort och datum
Namn	

Behjälplig vid ansökan

Namn	<input type="checkbox"/>	Anhörig
	<input type="checkbox"/>	God man
Tel nr	<input type="checkbox"/>	Förvaltare
	<input type="checkbox"/>	Personligt ombud
	<input type="checkbox"/>	Personal
	<input type="checkbox"/>	Annan.....