

Ansökan LSS

Lagen om särskilt stöd och service till funktionshindrade

Sökande

Namn	Personnr
Adress	Telefon (även riktnummer)
Postnummer och ort	Mobiltelefon

Vårdnadshavare 1 eller god man/förvaltare

Namn	Telefon (även riktnummer)
------	---------------------------

Vårdnadshavare 2

Namn	Telefon (även riktnummer)
------	---------------------------

Ansökan om insats enligt LSS

<p><input type="checkbox"/> Rådgivning, personligt stöd (sökas hos Västra Götalandsregionen)</p> <p><input type="checkbox"/> Personlig assistent eller ekonomiskt stöd</p> <p><input type="checkbox"/> Ledsagarservice</p> <p><input type="checkbox"/> Biträde av kontaktperson</p> <p><input type="checkbox"/> Avlösarservice i hemmet</p> <p><input type="checkbox"/> Korttidsvistelse utanför det egna hemmet</p> <p><input type="checkbox"/> Korttidstillsyn för barn över 12 år utanför det egna hemmet (sökas hos bildningsförvaltningen)</p> <p><input type="checkbox"/> Boende i familjehem eller i bostad med särskild service för barn och ungdom</p> <p><input type="checkbox"/> Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna</p> <p><input type="checkbox"/> Daglig verksamhet för person i yrkesverksam ålder utan förvärvsarbete</p> <p><input type="checkbox"/> Individuell plan</p>

Beskrivning

Funktionshinder (kort beskrivning)

OMSORGSSSEKTIONEN

Postadress: 514 80 Tranemo Besöksadress: Solgårdsgatan 1, Tranemo

Telefon: 0325-57 60 00 Telefax: 0325-57 62 46

Social situation (boende, familjeförhållanden)
Behov av stöd och service
Nuvarande insatser

Behjälplig med ansökan

Namnteckning och namnförtydligande	Telefonnr (även riktrummer)
Adress	Postnummer och ort

Blanketten skickas till: Omsorgssektionen, LSS-handläggare, 514 80 TRANEMO