

Personuppgifter

Datum

Efternamn och alla förnamn		Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Postort
		Telefon
Funktionshinder (kort beskrivning)		

Behov av insatser för särskilt stöd och service samt omfattning av tid

--

§ 9.2	Personlig assistent.
	Ekonomiskt stöd till personlig assistent, för tillfällig utökning.
§ 9.3	Ledsagarservice.
§ 9.4	Biträde av kontaktperson.
§ 9.5	Avlösarservice i hemmet (tillfälligt övertagande av omvårdnad i hemmet).
§ 9.6	Korttidsvistelse utanför det egna hemmet.
§ 9.7	Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år utanför det egna hemmet i anslutning till skoldagen samt under lov.
§ 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 u yrkesverksam ålder utan förvärvsarbete och som inte utbildar sig. Avser LSS §1 i personkrets 1 och 2.
§ 10	Individuell plan
§ 16	Förhandsbesked (gäller bostad i annan kommun).

Sökande

Den sökande är			
Den funktionshindrade	Vårdnadshavare	Förvaltare	God man

Underskrift

Den sökande godkänner att utredning får göras samt att erforderligt underlag för beslut rekvideras från Försäkringskassan, landstinget, socialtjänsten och skola.	
Ja	Nej

Ort, datum och underskrift

..... / 200... ..

.....
Namnförtydligande

Behjälplig vid upprättandet

Namnteckning		Namnförtydligande	
Utdelningsadress	Postnummer	Postort	
Telefon (även riktnummer)		Mobil	

Blanketten insändes/inlämnas till:

Rättviks kommun, Socialförvaltningen, LSS, 795 80 Rättvik. Besöksadress: Golfvägen 1A, Rättvik