



SUNNE KOMMUN

Personlig assistans

43. Personlig assistans, 686 80 Sunne

0565-164 69, ellakarin.carlsson@sunne.se

Ansökan om insatser enligt 9 § LSS

Datum

.....

Sökande

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Telefon (även riktnr)

Utdelningsadress
Postnummer
Postort
E-postadress

Företrädare för den sökande (vårdnadshavare om barnet är under 18 år)**Vårdnadshavare 1**

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Telefon (även riktnr)

Utdelningsadress
Postnummer
Postort
E-postadress

Vårdnadshavare 2

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Telefon (även riktnr)

Utdelningsadress
Postnummer
Postort
E-postadress

Företrädare för den sökande (om sökanden är 18 år eller äldre)**God man/förvaltare**

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Telefon (även riktnr)

Utdelningsadress
Postnummer
Postort
E-postadress

Behov av tolk

Ange språk



SUNNE KOMMUN

Personlig assistans

Insatser

- Rådgivning och personligt stöd (9 § 1) (ansökan om dessa insatser görs hos landstinget)
- Personlig assistent (9 § 2)
- Ledsagarservice (9 § 3)
- Kontaktperson (9 § 4)
- Avlösarservice i hemmet (9 § 5)
- Korttidsvistelse utanför det egna hemmet (9 § 6)
- Korttidstillsyn för skolungdomar över 12 år utanför det egna hemmet i anslutning till skoldagen samt under lov (9 § 7)
- Familjehem/bostad med särskild service för barn och ungdomar (9 § 8)
- Bostad med särskild service för vuxna/annan särskilt anpassad bostad för vuxna (9 § 9)
- Daglig verksamhet (9 § 10)
- Jag/vi vill rådgöra med handläggare angående lämplig insats
- Jag har tidigare ansökt eller fått insatser enligt LSS

Ange kommun

Nuvarande insatser enligt LSS eller socialtjänstlagen (t.ex. hemtjänst, boendestöd)

- Inga nuvarande insatser

Funktionsnedsättningen

Funktionsnedsättning (kort beskrivning)

Praktisk situation (hur fungerar vardagen)

Behov av hjälp (t.ex. förflyttning, personlig hygien)



SUNNE KOMMUN

Personlig assistans

Information om medgivande

Om den sökande lämnar sitt medgivande till att uppgifter får inhämtas från andra myndigheter, organisationer eller personer ska det tydligt framgå vilka som får kontaktas och i vilket syfte. Medgivandet lämnas i samråd mellan den sökande och handläggaren.

Underskrifter

Sökandens underskrift

Gode mannens/förvaltarens underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Vårdnadshavarens underskrift

Vårdnadshavarens underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande



SUNNE KOMMUN

Personlig assistans

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.