

Ansökan

Datum

.....

**Särskilda insatser
enligt LSS – Lag om**

stöd och service till

vissa funktionshindrade

Sänds till

.....

.....

.....

Personuppgifter

Namn och alla förnamn	Personnummer
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	Telefon (även riktnummer)

Beskrivning

Funktionshinder (kort beskrivning)

.....
.....
.....

Behov av hjälp (t ex förflyttning, personlig hygien)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Praktisk situation (hur fungerar vardagen)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Insats/Insatser som begärs

- Råd och stöd (ansökan skickas till Habiliteringen Blekinge, Vårdskolevägen 3, 372 41 Karlskrona)
- Personlig assistent
- Ledsagarservice
- Biträde av kontaktperson
- Avlösarservice i hemmet
- Korttidsvistelse utanför det egna hemmet
- Korttidstillsyn för barn över 12 år utanför det egna hemmet
- Boende i familjehem eller i bostad med särskild service för barn och ungdom
- Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna
- Daglig verksamhet för person i yrkesverksam ålder utan förvärvsarbete och som inte utbildar sig

Sökande

Den sökande är

- Den biståndssökande
- Vårdnadshavare
- God man
- Förvaltare

Den sökandes underskrift

Namnteckning

Behjälplig vid upprättandet

Namnteckning	Telefon (även riktnummer)
	Utdelningsadress
Namnförtydligande	Postnummer och postort

Medgivande

Härmed medger jag att nödvändiga uppgifter för bedömning av detta ärende får inhämtas från försäkringskassan, sjukvården, socialtjänsten m.fl.

- Ja
- Nej

Personuppgiftslagen

De uppgifter Du lämnar på blanketten används för utredning och beslut om insatser enligt gällande lagstiftningar i *Socialtjänstlagen (SoL)*, *Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)* samt *Hälso- och sjukvårdslagen*. Uppgifterna kan också användas för intern uppföljning, utvärdering och kvalitetssäkring.

Postadress:
Ronneby kommun
Socialförvaltningen
372 80 Ronneby

Telefon kommunväxel:
0457-618 000

Hemsida:
www.ronneby.se