

Omsorgsförvaltningen

Skickas eller lämnas till:

Värnamo Kommun  
Äldre- och handikappomsorgen  
331 83 VÄRNAMO**ANSÖKAN OM INSATSER ENLIGT 9 § LSS,**

Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade

Namn: \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Anhöriga: \_\_\_\_\_

**MARKERA MED ETT KRYSS DE INSATSER DU SÖKER**

- |    |                                                                                |                          |
|----|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 2  | Personlig assistent/Ekonomiskt bidrag till sådan                               | <input type="checkbox"/> |
| 3  | Ledsagarservice                                                                | <input type="checkbox"/> |
| 4  | Kontaktperson                                                                  | <input type="checkbox"/> |
| 5  | Avlösarservice i hemmet                                                        | <input type="checkbox"/> |
| 6  | Korttidsvistelse utanför hemmet (korttidshem/stödfamilj m.m.)                  | <input type="checkbox"/> |
| 7  | Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år (fritids)                            | <input type="checkbox"/> |
| 8  | Familjehem/Bostad med särskild service för barn och ungdomar                   | <input type="checkbox"/> |
| 9  | Bostad med särskild service för vuxna/Annan särskilt anpassad bostad för vuxna | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Daglig verksamhet                                                              | <input type="checkbox"/> |

Sökandens funktionshinder: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sökandens behov av hjälp och stöd: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Den sökande godkänner  godkänner inte  att en utredning får göras och att underlag får rekvireras från andra myndigheter.

För personer under 18 år är det vårdnadshavaren som gör ansökan. För personer över 18 år är det den enskilde själv eller god man/förvaltare som gör ansökan.

Ort och datum

Underskrift

\_\_\_\_\_

**Information om personuppgiftsbehandling**

Dina personuppgifter kommer att registreras i omsorgsförvaltningens dataregister i samband med behandling av din ansökan. Om du vill ha mer information om hur dina personuppgifter behandlas kan du begära det skriftligt hos Omsorgsförvaltningen, 331 83 Värnamo.