



Socialnämnden

ANSÖKAN Lagen om stöd och service
till vissa funktionshindrade (LSS)

MORA

Sökande (den funktionshindrades namn)

Namn		Personnummer
Adress	Postnr/ort	
e-mail	Telefon (hem)	Telefon (dagtid)

Företrädare för den sökande Vårdnadshavare God man Förmyndare Förvaltare

Namn		Personnummer
Adress	Postnr/ort	
e-mail	Telefon (hem)	Telefon (dagtid)

I LSS finns det tio insatser att söka, som man kan ha rätt till om det finns ett behov och behovet inte tillgodoses på annat sätt. Dessa insatser är:

<input type="checkbox"/> Rådgivning och annat personligt stöd	<input type="checkbox"/> Korttidsvistelse utanför det egna hemmet
<input type="checkbox"/> Biträde av personlig assistent	<input type="checkbox"/> Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år
<input type="checkbox"/> Ledsagarservice	<input type="checkbox"/> Bostad med särskild service för barn och ungdom
<input type="checkbox"/> Kontaktperson	<input type="checkbox"/> Boende med särskild service för vuxna
<input type="checkbox"/> Avlösarservice i hemmet	<input type="checkbox"/> Daglig verksamhet

Ansökan avser förhandsbesked enligt 16 § LSS Inflyttning till Mora kommun, datum:
 Begäran om upprättande av individuell plan enligt 10 § LSS

Medgivande

<input type="checkbox"/> JA Den sökande medger att nödvändiga handlingar, intyg o dyl för bedömningar får inhämtas från berörda instanser eller myndigheter.

Sökandens underskrift /vårdnadshavare /god man /förvaltare

Namn 	Ort och datum
-------------------	---------------



Socialnämnden

MORA

ANSÖKAN Lagen om stöd och service
till vissa funktionshindrade (LSS)

BESKRIVNING

Funktionsnedsättning (kort beskrivning)

Hjälpbehov (t ex förflyttning, personlig hygien)

Praktisk situation (hur fungerar vardagen)

Tid, omfattning, särskilda önskemål (ex vis antal timmar)