



KINDA KOMMUN
Socialförvaltningen
Biståndsenheten

Begäran om stöd och service

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

* = obligatorisk uppgift

Personuppgifter *

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer samt postort
Telefon (även riktnummer)	Tel. dagtid
Mobiltelefon:	

Ansökan avser *

<input type="checkbox"/> Nya stöd/serviceinsatser	<input type="checkbox"/> Förändring av stöd-/stödserviceinsatser
---	--

Jag begär följande stöd/service *

<input type="checkbox"/> Personlig assistans	<input type="checkbox"/> Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år
<input type="checkbox"/> Ledsagarservice	<input type="checkbox"/> Familjehem/ bostad för barn och ungdomar
<input type="checkbox"/> Stöd av kontaktperson	<input type="checkbox"/> Bostad med särskild service för vuxna
<input type="checkbox"/> Avlösarservice i hemmet	<input type="checkbox"/> Daglig verksamhet
<input type="checkbox"/> Korttidsvistelse utanför det egna hemmet	<input type="checkbox"/> Önskar upprätta en individuell plan enl §10 LSS
<input type="checkbox"/> Begäran om förhandsbesked enligt § 16 i form av	

Ange här kortfattat orsaken till att du söker stöd enligt LSS

Omfattning av begärd insats (Ange dagar/vecka, timmar/dag etc)

Godkännande
I och med underskrift godkänner jag/vi att kommunen för prövning av denna ansökan får ta del av uppgifter från Landsting, skola, barnomsorg, Försäkringskassa och/eller socialtjänsten

Underskrift *

Ort och datum (ÅÅÅA-MM-DD)	
Namnsteckning sökande	Namnförtydligande
Ort och datum (ÅÅ-MM-DD)	Telefon även riktnummer
Namnsteckning	Namnförtydligande

Underskrift av den sökande/vårdnadshavare/god man eller ombud med fullmakt. Vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavarna

Följande handlingar bifogas:
 Fullmakt Läkarintyg _____

Ansökan skickas till:
Biståndsenheten
Socialförvaltningen Box 1
590 40 KISA

De uppgifter som Du lämnar i samband med denna ansökan används av Socialförvaltningen för att göra en utredning om Ditt behov av stöd/service. Uppgifterna dokumenteras och handlingarna förvaras så att ingen obehörig får tillgång till dem. När ett beslut är fattat skickas detta hem till Dig samt till den enhet som ska utföra stödet/service. Du har rätt att efter skriftlig begäran till Socialförvaltningen få ta del av de personuppgifter som finns registrerade om Dig. Om uppgifterna är felaktiga, ofullständiga eller irrelevanta har Du rätt att begära att uppgifterna ska rättas eller raderas.