

Insats(er) som begärs

- Rådgivning, personligt stöd
- Personlig assistent eller ekonomiskt stöd
- 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

Den sökande är

- Den funktionsnedsatta
- Vårdnadshavare
- God man
- Förvaltare

Sökandes underskrift

Ort	Datum
Namnteckning	Namnförtydligande

Behjälplig vid upprättandet

Namnteckning		Namnförtydligande	
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon	Telefon arbetet	E-post	

Medgivande

Härmed medger jag att erforderliga uppgifter för bedömningen av detta ärende får inhämtas från Försäkringskassan, sjukvården och socialtjänsten.

- Ja
- Nej

Ansökan skickas till:

LSS-handläggare
Myndighetsenheten
Lindesbergs kommun
711 80 Lindesberg