

LSS är en lag om stöd och service till vissa funktionshindrade. Insatser enligt LSS söks hos socialkontoret, Stöd och service.

- Den här ansökan kan du fylla i, skriva ut och sedan skriva under. Skicka den sedan till oss. Adressen finns på sidan 2 i ansökan.
- Om du tycker att ansökan är svår att fylla i så kan du fylla i namn och uppgifter om hur vi kan kontakta dig. Vi kontaktar dig när vi tagit emot ansökan.
- Vill du ha hjälp med att ansöka, ring Skellefteå kommuns kundtjänst, tel. 0910-73 50 00. Vi hjälper dig gärna.

Uppgifter om barnet/ungdomen

Här skriver du barnets/ungdomens namn		Personnummer
Adress		
Postnummer	Ort	Telefonnummer
E-postadress		Datum
Vårdnadshavare	Personnummer	Telefonnummer
Vårdnadshavare	Personnummer	Telefonnummer
God man/förvaltare		Telefonnummer

Jag samtycker till att kommunen får hämta intyg och utlåtanden

För att göra en utredning kan vi behöva intyg och utlåtanden som beskriver barnets/ungdomens funktionsnedsättning och behov. För att kunna göra detta behöver vi din tillåtelse, det vill säga ditt samtycke. Kryssa i rutorna om du tillåter detta.

Jag ger mitt samtycke till att ni kontaktar:

- Sjukvården (barn- och ungdomshabiliteringen/barnkliniken)
 Skolan och skolhälsovården
 Barn och ungdomspsykiatri (BUP)
 Försäkringskassan

v

Underskrift av mig som söker

Den sökande är: Personen själv Vårdnadshavare God man/förvaltare

Underskrift	Namnförtydligande
Underskrift	Namnförtydligande

Vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavarna

Jag ansöker om insatsen

Vill du få mer information om LSS och de insatser du kan söka, kan du läsa på www.skelleftea.se/funktionsnedsattning eller så kan du ringa Skellefteå kommuns kundtjänst, tel. 0910-73 50 00.

Kryssa i vad du söker

- Personlig assistans
- Ledsagarservice
- Kontaktperson
- Avlösarservice i hemmet
- Korttidsvistelse utanför hemmet
- Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år
- Boende i familjehem eller i bostad med särskild service för barn och ungdomar

- Jag behöver stöd men vet inte vilken insats jag ska söka

- Jag har redan en LSS-insats och vill söka om en individuell plan, 10 § LSS

Beskrivning av barnets/ungdomens behov

Bifoga gärna underlag som behövs för utredning; läkarintyg (diagnos, psykologutlåtande, pedagogisk utredning (hur barnet fungerar i skolan)

Funktionsnedsättning (ev. diagnos, svårigheter)

Behov av stöd i vardagen (t ex förflyttningar, personlig hygien)

Varför söker du stöd och hur ofta önskar du stöd

Övriga upplysningar (t ex familjesituation, eventuellt samhällsstöd)

Skicka ansökan till:

Skellefteå kommun
Handläggare
Socialkontoret
Stöd och service
931 85 Skellefteå

Om du vill ha kontakt på telefon:

1) Du ringer kundtjänst på 0910-73 50 00
2) När du hör en inspelad röst trycker du 1,
för socialt stöd och omsorg

Om du vill skicka e-post

kundtjanst@skelleftea.se

Hemsida

www.skelleftea.se/funktionsnedsattning