



Vård- och omsorgsförvaltningen

Skickas till:
Vård- och omsorgsförvaltningen
Ludvika kommun
771 82 Ludvika

Sökande

Namn	Personnummer	
Gatuadress	E-postadress	
Postnummer och -ort	Telefonnummer dagtid	Mobilnummer

Har du god man eller förvaltare

Ja Nej

Om ja fyll i kontaktuppgifterna nedan

God man eller förvaltare

Namn	E-postadress
Telefonnummer dagtid	Mobilnummer

Behov av insats/insatser enligt LSS § 9

9.2 Personlig assistans

Jag behöver hjälp med

9.3 Ledsagarservice

Jag behöver hjälp med

9.4 Biträde av kontaktperson

Jag behöver hjälp med

 9.5 Avlösarservice i hemmet

Jag behöver hjälp med

 9.6 Korttidsvistelse utanför det egna hemmet

Jag behöver hjälp med

 9.7 Korttidstillsyn (för barn över 12 år i anslutning till skoldagen samt under lov)

Jag behöver hjälp med

 9.8 Boende i familjehem eller i bostad med särskild service för barn eller ungdom.

Jag behöver hjälp med

 9.9 Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna

Jag behöver hjälp med

 9.10 Daglig verksamhet (för personer i yrkesverksam ålder utan förvärvsarbete och som inte utbildar sig.
Avser personkrets 1 och 2)

Jag behöver hjälp med

Behov av insats/insatser enligt LSS § 10

<input type="checkbox"/> 10 Individuell plan
Speciella önskemål

Behov av insats/insatser enligt LSS § 16

<input type="checkbox"/> Förhandsbesked (Datum för planerad inflyttning till Ludvika kommun)

Jag samtycker till att handläggaren får hämta nödvändiga uppgifter från annan myndighet om så behövs för utredningen

Ja Nej

Behjälplig vid ansökan

Namn	E-postadress
Telefonnummer dagtid	Mobilnummer

När din ansökan har kommit in tar handläggaren kontakt om hembesök/inhämtande av uppgifter för att utreda och bedöma dina behov.

Jag vill att följande kontaktas

Jag själv Annan person

Kontaktuppgifter annan person

Namn	E-postadress
Telefonnummer dagtid	Mobilnummer

Underskrift sökande

Ort och datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

Jag medger samtidigt att mina personuppgifter registreras och hanteras i enlighet med Dataskyddsförordningen (EU) 2016/679, Dataskyddslagen (2018:218) och Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). För mer information, besök www.ludvika.se/gdpr.

Underskrift vårdnadshavare 1

Ort och datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

Jag medger samtidigt att mina personuppgifter registreras och hanteras i enlighet med Dataskyddsförordningen (EU) 2016/679, Dataskyddslagen (2018:218) och Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). För mer information, besök www.ludvika.se/gdpr.

Underskrift vårdnadshavare 2

Ort och datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

Jag medger samtidigt att mina personuppgifter registreras och hanteras i enlighet med Dataskyddsförordningen (EU) 2016/679, Dataskyddslagen (2018:218) och Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). För mer information, besök www.ludvika.se/gdpr.