



Ljungby kommun

Socialförvaltningen LSS Vuxna

Ansökan LSS

Datum _____

Skickas till:

Ljungby Kommun/ Socialförv.
LSS-handläggaren
341 83 Ljungby

Uppgifter om den som behöver insatsen

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer

*Vill du ha hjälp med att fylla i blanketten?
Ring till LSS-handläggaren så får du hjälp - telefon 0372- 78 90 00 vx*

Sätt kryss för den eller de insatser som du behöver

<input type="checkbox"/>	Biträde av personlig assistent
<input type="checkbox"/>	Ledsagarservice
<input type="checkbox"/>	Biträde av kontaktperson
<input type="checkbox"/>	Avlösarservice i hemmet
<input type="checkbox"/>	Korttidsvistelse utanför det egna hemmet
<input type="checkbox"/>	Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år utanför det egna hemmet
<input type="checkbox"/>	Boende i familjehem eller i bostad med särskild service för barn och ungdomar.
<input type="checkbox"/>	Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad
<input type="checkbox"/>	Daglig verksamhet

<input type="checkbox"/>	Individuell plan
<input type="checkbox"/>	Förhandsbesked om rätt till ovan sökta insatser. Gäller sökande från annan kommun som tänker bosätta sig i Ljungby

