

Ansökan om råd och stöd LSS

Rådgivning och annat personligt stöd enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (1993:387), LSS 9 § 1

Sökande		
För- och efternamn	Personnummer	
Adress	Postnummer och ort	Telefon, dagtid
Ombud/företrädare		
Fullmaktshavare	God man	Förvaltare
Bifoga handling som styrker ombuds/företrädares uppdrag.		
För- och efternamn	Telefon, dagtid	
Adress	Postnummer och ort	
Beskriv din funktionsnedsättning Bifoga gärna handlingar som styrker din funktionsnedsättning		
Beskriv ditt behov av råd och stöd		

För ytterligare information om min funktionsnedsättning och behov av råd och stöd hänvisar jag till

För- och efternamn

Telefon, dagtid

För- och efternamn

Telefon, dagtid

Har du annan insats enligt LSS?

JA

NEJ

Om JA, ange vilken kommun som har beviljat insats. Bor du i Malmö, ange vilken stadsdel som beviljat insats.

Kommun/stadsdel

Vilka insatser har du?

Jag har fått hjälp med ansökan av

För- och efternamn

Telefon, dagtid

Sökande eller ombuds/företrädares underskrift

Ort och datum

Följande handlingar bifogar jag med ansökan

Ansökan skickas till:

Region Skåne, Psykiatri och habilitering, 291 89 Kristianstad

Region Skåne ansvarar för råd och stöd enligt LSS-lagen. Kommunerna ansvarar för LSS-lagens övriga nio insatser.

För att administrera din ansökan krävs registrering i våra dataregister. Du har enligt dataskyddsförordningen rätt att ta del av de uppgifter som berör dig och finns i våra register och även begära rättelse av dessa.