TRANÅS KOMMUN

2026-11-17

Begäran om:

Insatser om stöd och service till vissa funktionshindrade enl. 9§ LSS, ansökan om individuell plan enl. 10§ LSS samt förhandsbesked enl. 16§ LSS (för person som ej bor i kommunen)

Ifylles av den sökande eller dennes ombud.

.....
Namn Pers.nr

.....
Postadress

.....
Telefon

SÖKER FÖLJANDE INSATSER:

☐ 9§2 Personlig assistans.....
(ange om möjligt timmar per vecka)

☐ 9§3 Ledsagarservice

☐ 9§4 Kontaktperson

☐ 9§5 Avlösarservice i hemmet

☐ 9§6 Korttidsvistelse utanför det egna hemmet

☐ 9§7 Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år

☐ 9§8 Boende för barn .....
(Familjehem eller bostad med särskild service)

☐ 9§9 Boende för vuxna .....
(Gruppbostad eller servicelägenhet)

☐ 9§10 Daglig verksamhet

☐ 10§ Individuell plan

☐ 16§ Förhandsbesked

Övriga upplysningar/önskemål:
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Samtycke att inhämta uppgifter/information från andra myndigheter
Den sökande är:
Personen själv God man/förvaltare
Vårdnadshavare/förmyndare

.....
Ort och datum Underskrift

.....
Namnförtydligande

.....
Adress och telefon om annan än ovan

Skicka blanketten till:
Tranås kommun
Utredningsenheten – Äldre, LSS och socialpsykiatri
573 82 Tranås