

Ansökan till Region Värmland

Ansökan om rådgivning och annat personligt stöd enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS.

Personuppgifter

Personnummer	
Förnamn	Efternamn
Gatuadress	Postadress
Telefon dagtid	
E-postadress	

Beskrivning

Beskriv din diagnos och funktionsnedsättning:
Beskriv ditt behov av rådgivning och personligt stöd:

För att vi ska kunna bedöma din ansökan behöver du skicka med ett intyg eller en journalanteckning från legitimerad läkare eller psykolog. I intyget eller journalanteckningen behöver din diagnos framgå.

Företrädare

Kryssa i något av följande om du har en företrädare

God man eller förvaltare Vårdnadshavare Ombud med fullmakt

Underskrift

Sökande är:

Jag själv God man eller förvaltare

Vårdnadshavare Ombud med fullmakt

Datum.....

Underskrift.....

Namnförtydligande.....

Om ansökan gäller ett barn och föräldrarna har gemensam vårdnad, ska båda föräldrarna skriva under.

Ytterligare upplysningar om mig kan lämnas av

Namn.....Telefonnummer.....

Personuppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

Skicka blanketten till:

Region Värmland

LSS-handläggare

Rosenborgsgatan 50

651 82 KARLSTAD

Har du frågor, kontakta LSS-handläggare på telefon 054-61 43 86 eller mejl lss@regionvarmland.se