

Ansökan om insats enligt LSS

Ansökan skickas till LSS-handläggare i din kommun

1: Härmed ansöker _____

om en LSS insats i form av korttidsvistelse under en lägervistelse enligt 9 § 6 lag (1993:387 om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Ansökan avser Länsförbundet FUB i Jönköpings län (LFUB) läger på Talldungen i Haverdal under perioden _____ 2025.

Talldungen är en rekreationsgård inom LFUB;s verksamhet.

2: Jag har idag följande LSS-insatser:

Jag anser inte att mina nuvarande LSS-insatser kan erbjuda individuellt anpassade semesteraktiviteter för mig, miljöombyte eller tillhandahålla ett tillräckligt socialt umgänge och därför behöver jag lägervistelsen på Talldungen för att uppnå de goda levnadsvillkor som jag har rätt till.

3: Under sommaren 2024 erbjöd min gruppbostad följande insatser inom fritid och kultur. (om du inte bor på gruppbostad beskriver du hur dina somrar ser ut)

4: Gruppboenden kommer att erbjuda mig följande insatser inom fritid och kultur för sommaren 2025.

Intyg av: _____ Tel nr: _____

(gärna någon på gruppboenden)

5: Mina önskemål inför sommaren 2025:

Skicka en kopia på beslutet från LSS-handläggaren till:

Länsförbundet FUB i Jönköpings län

C/O

Peter Karlkvist Kassör LFUB

Linnegatan 19

574 37 Vetlanda

Telnr: 070-5515415

peter.karlkvist@gmail.com

Datum

Sökandens namnunderskrift

God Man

Adress

Adress

Telnr: