

Jönköpings Länsförbund FUB**Inbjudan och intresseanmälan till länsförbundets
sommargårdsverksamhet vid Talldungen, Haverdal 2023.**

Länsförbundet FUB ordnar även i år särskilt tillrättalagd lägervistelse för ungdomar och vuxna personer med utvecklingsstörning vid sommargården Talldungen i Haverdalsstrand utanför Halmstad. För de praktiska arrangemangen ansvarar länsförbundets styrelse för.

Vistelseperioder.

Vistelsen vid Talldungen sommaren 2023 omfattar 2 stycken 1 eller 2-veckorsperioder. Vi kan erbjuda i år deltagande under följande perioder:

1:a perioden vecka 27-28 3/7-16/7
2:a : : 29-30 17/7-30/7

Under varje period bereds plats för 16 – 20 gäster.

**Observera att för sommaren 2023 gäller:
Ankomst: måndag 15.00 (inte tidigare)
Avresa: söndag 13.00 (efter lunch)**

Avgifter 2023:

Egenavgiften för 1 veckas vistelse är fastställd till 4100 kronor per deltagare, för 2 veckors vistelse är egenavgiften 7900 kronor per deltagare.

Deltagare kan söka lägerbidrag som en LSS-insats hos respektive kommun.

Skicka gärna in bifogad ansökningsblankett till din LSS-handläggare

För medföljande assistent gäller samma avgift. Bidrag kan också sökas från andra fonder eller bidragsgivare.

Resor till och från Haverdal:

Varje deltagare ansvarar för sin egen resa och vi rekommenderar samåkning med exempelvis riksfärdtjänst eller annan transport.

Vi välkomnar din intresseanmälan senast 31/3–2023, och ansökan skickas till:

Agneta Lindberg Fasanvägen 5 574 50 EKENÄSSJÖN

Vid för lågt deltagande, färre än 30 st. ansökningar, ställs sommarverksamheten in enligt styrelsebeslut.

Frågor rörande sommargårdsverksamheten: maila gärna i första hand till:

Agneta Lindberg agnetalindberg62@hotmail.com

Gert Iwarsson. gert.iwarsson@telia.com

Bekräftelse skickas ut under vecka 15. Anmälan är bindande efter du har fått din bekräftelse. Blir du sjuk, kräver vi läkarintyg och en avgift på 300: -tas ut som en avbeställningsavgift.

Arrangör

Länsförbundet FUB i Jönköpings län

Ansökan till länsförbundets sommargårdsverksamhet vid Talldungen, Haverdal 2023.

Var god texta tydligt.

Namn

Personnummer

Bostadsadress

Telefonnummer

Postnummer

Kommun

Önskad vistelseperiod:

Vill du vara säker på en sommarvistelse

fill då i ett alternativ:.....

År 2022 var jag på Talldungen period/veckor:

.....

Boendeform:

Föräldrahem/anhörig ☐

Egen bostad med personlig assist ☐

Gruppbostad ☐

Annat boende ☐

Deltar i någon av dessa skolformer eller verksamheter

Särskola/Gymnasieskola ☐

Dagcenter, annan daglig verksamhet ☐

Annan skolgång; vilken ☐

Samhall eller annan anställning ☐

.....

Ingen verksamhet utanför bostaden ☐

Besvara frågorna om ditt hjälpbehov så noggrant som möjligt:

☐ Kan äta själv

☐ Kan klä mig själv

☐ Behöver viss hjälp vid måltider

☐ Klär mig med viss hjälp

☐ Behöver mycket hjälp vid måltider

☐ Behöver hjälp med att klä mig

☐ Kan tvätta mig själv

☐ Klarar WC-besök själv

☐ Behöver viss hjälp med tvättning

☐ Behöver hjälp på WC

☐ Behöver hjälp med tvättning och dusch

☐ Kan inte klara WC-besök själv

☐ Kan själv framföra mina önskemål

Övriga upplysningar:

☐ Kan inte framför mina önskemål

.....

☐ Jag hittar bra och klarar mig själv

.....

☐ Jag behöver viss tillsyn

.....

☐ Jag behöver ständig hjälp och tillsyn

.....

Jag är fysiskt funktionshindrad (syn-hörselskada, rörelsehindrad) ☐ Ja ☐ Nej

Hur påverkar det vistelsen vid Talldungen?

Jag använder hjälpmedel (rullstol, lift, stödförband, matredskap) ☐ Ja ☐ Nej

Vilka hjälpmedel?

Jag är sängvätare (ofta, ibland) ☐ Ja ☐ Nej ☐ Kan förekomma

Jag har epilepsi (ofta, ibland) ☐ Ja ☐ Nej ☐ Kan förekomma

Kommentar:

Jag är allergisk (mot föda eller något annat) ☐ Ja ☐ Nej

Kommentar:

Jag har matsvårigheter (exempelvis speciella matvanor, känslig mage:

Några andra problem du vill nämna (exempelvis sjukdom, urinvägsbesvär, hjärtbesvär):

Jag använder mediciner: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Ej regelbundet

Vilka mediciner? Skicka med en medicinlista och medicinen doserad till vistelsen.

Jag klarar min medicinering själv: ☐ Ja ☐ Nej

Jag är simkunnig? ☐ Ja ☐ Nej

Jag har personlig assistans: ☐ Ja ☐ Nej

Assistansen förmedlas genom: ☐ Kommunen ☐ Annan assistansanordnare

Upplysningar som kan påverka behovet av en lägersvistelse:

Intressen och hobbies:

.....den/ 2023
(Ort) (datum)

Sökande: i egenskap av:
(Namnteckning) (Förälder/målsman, god man)

Adress:Telefon:
(Bostadsadress, postnummer och postadress) (ange även riktnummer)

Ytterligare person (syskon, kontaktperson) som kan nås vid behov (namn och telefonnummer)

.....

Var god texta tydligt



