

Ansökan skickas till

Socialförvaltningen, Äldre och funktionsnedsättning utredning
Daléngatan 4
521 81 Falköping

Tänk på att bifoga

- Intyg eller utlåtande från läkare och/eller psykolog som beskriver din funktionsnedsättning.
- Registerutdrag eller fullmakt om begäran görs av god man, förvaltare eller ombud.

Sökande

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Postadress	Postnummer Ort	Telefon
Behov av tolk ☐ Ja ☐ Nej	Vid ja, ange språk	

Jag som gör denna ansökan är

☐ Den sökande ☐ Vårdnadshavare ☐ God man ☐ Förvaltare ☐ Ombud

Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavare skriva under blanketten.

Kontaktuppgifter företrädare för den sökande

Namn		
Postadress	Postnummer Ort	Telefon
Namn		
Postadress	Postnummer Ort	Telefon

Vid god man/förvaltare/ombud med mera, bifoga fullmakt/registerutdrag.

För att kunna ta hand om din ansökan behöver vi ibland kontakta andra myndigheter.

Jag samtycker att äldre och funktionsnedsättning utredning får hämta uppgifter om mig hos Försäkringskassan, annan kommunal verksamhet och/eller hälso- och sjukvården.

☐ Ja ☐ Nej

Fortsättning nästa sida

Vilken eller vilka insatser gäller ansökan

- | | |
|---|---|
| ☐ Personlig assistans | ☐ Ledsagarservice |
| ☐ Kontaktperson | ☐ Avlösarservice |
| ☐ Korttidsvistelse utanför det egna hemmet | ☐ Korttidsstillsyn (för skolungdom över 12 år) |
| ☐ Boende familjehem eller bostad med särskild service för barn eller ungdomar. | ☐ Boende vuxna med särskild service |
| ☐ Daglig verksamhet | ☐ Vet inte vad som är lämpligt, vill rådgöra med en handläggare. |
| ☐ Förhandsbesked
Gäller dig som vill flytta till Falköpings kommun.
Kom ihåg att ange aktuell insats ovan. | |

Beskriv funktionsnedsättning och behov av stöd

Underskrift(er)

Datum	Underskrift sökande	Namnförtydligande
Datum	Underskrift vårdnadshavare/god man/förvaltare	Namnförtydligande
Datum	Underskrift vårdnadshavare/god man/förvaltare	Namnförtydligande

Vid god man/förvaltare/ombud med mera, bifoga fullmakt/registerutdrag.

Allmänna upplysningar

Observera att lämnade personuppgifter kommer att registreras hos socialförvaltningen i Falköpings kommun. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen. Se bilaga.

Flytt från annan kommun

Sökande från annan kommun behandlas som om den enskilde var bosatt i Falköpings kommun.

Äldre och funktionsnedsättning utredning i Socialförvaltningen