




Namn, sökande		Personnummer
Adress		
Postnummer	Ort	Telefonnummer
<b>Insats/insatser för särskild stöd och service som begärs</b>		
<input type="checkbox"/> § 9.2 Personlig assistent eller ekonomiskt stöd till assistans		
<input type="checkbox"/> § 9.3 Ledsagarservice		
<input type="checkbox"/> § 9.4 Kontaktperson		
<input type="checkbox"/> § 9.5 Avlösarservice i hemmet		
<input type="checkbox"/> § 9.6 Korttidsvistelse utanför det egna hemmet		
<input type="checkbox"/> § 9.7 Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år utanför det egna hemmet		
<input type="checkbox"/> § 9.8 Boende i familjehem eller i bostad med särskild service för barn och ungdomar		
<input type="checkbox"/> § 9.9 Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna		
<input type="checkbox"/> § 9.10 Daglig verksamhet för person i yrkesverksam ålder		
<input type="checkbox"/> Samtidigt som en insats beviljas vill jag att en individuell plan upprättas tillsammans med mig		
<input type="checkbox"/> Ansökan om förhandsbesked (Gäller för person som inte är bosatt i Orust kommun)		
<b>Kort beskrivning av hjälpbehovet:</b>		
<b>Underskrift av sökande</b>		
Datum	Namnteckning	
<b>Om annan än sökanden själv, kryssa för lämpligt alternativ</b>		
<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Förvaltare
Namnteckning	Namnförtydligande	
Postadress	Telefonnummer	
<b>Information:</b> Dina personuppgifter behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PUL) och kommer att registreras i kommunens databaserade verksamhetssystem för att användas som underlag för beslut om rätt till begärda insatser.		

 **Ansökan skickas till:**  
Orust kommun  
Förvaltningsområde omsorg  
473 80 HENÅN

 **Telefon:** 0304-33 40 00  
 **E-post:** [sok@orust.se](mailto:sok@orust.se)