

Ansökan lämnas eller skickas via post till din stadsdel, adresser finns i katalogen.

När ansökan tas emot på stadsdelen ankomststämplas den. Denna stämpel avgör om ansökan är inlämnad i tid.

Efternamn och förnamn		Personnummer
Gatuadress, postnr och postadress		Stadsdel/Kommun/motsvarande
Skola/arbetsplats	Boendeform ex. föräldrahem, familjehem	
Namn vårdnadshavare/kontaktperson	Personnummer vårdnadshavare	Telefon
E-postadress vårdnadshavare. Vänligen texta tydligt.		

Önskat alternativ OBS Ange minst 2 alternativ och rangordna alternativen för respektive lov. Vilket lov är viktigast för er?

Gård	Period	Gård	Period
1.		3.	
2.		4.	

Tidigare lovverksamhet? Om ja, var?
 Ja Nej

Vilket/vilka år?

Funktionsnedsättningar

Beskriv kortfattat

Rullstolsburen

 Ja Nej

Medicinerar dagligen

 Ja Nej

Behov av tolk i samtal med föräldrar/anhöriga inför vistelsen

 Ja Nej**Behov av stöd**

Beskriv dina behov (det är viktigt för oss att veta så att du får komma till ett kollo som passar dig)

Övrigt

Ange särskilda skäl för vald gård

Under din kontakt med vår verksamhet kommer uppgifter om dig att registreras för administrativt stöd och uppföljning. Vårdnadshavares personnummer behövs för fakturering för deltagare under 18 år. Inom Stockholms stad är det respektive nämnd eller styrelsen i det bolag som hanterar personuppgifterna, som är personuppgiftsansvarig. På stockholm.se/dataskydd hittar du information om stadens behandling av personuppgifter.

Jag samtycker till att ansvarig sjuksköterska inför och under LSS-kollo sommar 2025 som arrangeras av Stockholms stad får kontakta vårdcentral eller annan vårdinrättning som är ansvarig för mitt eller mitt barns samtliga läkemedel. Samtycket gäller för inhämtande av fullständig och uppdaterad läkemedelslista för mitt barn så att ansvarig sjuksköterska kan iordningställa dosetter på ett korrekt sätt. Vid gemensam vårdnad behöver detta samtycke vara underskrivet utav båda vårdnadshavarna.

Vårdnadshavares /god mans /myndig deltagares underskrift (Båda vårdnadshavares underskrift krävs vid gemensam vårdnad)

Namn	Underskrift
Namn	Underskrift

LSS-handläggarens anteckningar

OBS! Det är viktigt att du som handläggare gör en bedömning av om gården/gårdarna som söks kan uppfylla den sökandes behov. Vid tveksamheter måste du som handläggare kontakta biträdande enhetschefer för LSS-kollo.

LOV-nivå måste anges.

Kompletteringar (till deltagare och anhörigas ansökan)

Antal beviljade assistanstimmar?	Vilka behov avser assistansen täcka? (Ex nattvak)	
Vilka övriga insatser har den sökande: Om ja, hur många timmar/mån:		
<input type="checkbox"/> Ledsagarservice		
<input type="checkbox"/> Korttidshem		
Den sökandes ersättningsnivå för korttidsvistelse enligt LOV (Måste anges)	Korttidsvistelse enligt LSS 9 § 6. pk 1	
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Beviljad	
Uppgiftslämnare/Biståndshandläggare	Telefon	Stadsdel/kommun/motsvarande
Befattning	E-post	

Plats för ankomststämpel (Socialförvaltningen)
