



Stockholms  
stad

Socialförvaltningen LSS-Kollo  
Ansökan sport- och påsklov 2024

Plats för ankomststämpel  
(SDF/Kommun)

Sista ansökningsdag 10 november till  
din Stadsdelsförvaltning

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		

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

Alternativ	Sportlov 2024	Påsklov 2024	Alternativ	Sportlov 2024	Påsklov 2024
Björkängen	_____		Näckrosen		
			Skogstorp		
Granhill			Smultronet		
Högås			Nyponrosen		
Sättra Gård	_____		Gläntan		

Tidigare lovverksamhet? Om ja, var?  Ja  Nej Vilket/vilka år?

### Funktionsnedsättningar

Beskriv kortfattat

Rullstolsburen

Ja  Nej

Medicinerar dagligen

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](http://stockholm.se/dataskydd) hittar du information om stadens behandling av personuppgifter.

### Uppgiftslämnare

Namn

E-post

Telefon arbete

## 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)
---