

Ansökan om insatser för dig som är över 18 år

Ansökan skickas direkt till den enhet där du söker insats. Vid frågor kontakta den enhet du söker insats hos, eller rådgivningen på telefon 08-123 350 10, texttelefon 08-123 350 40.

Om du har en utredning som visar diagnos, bifoga den med ansökan.

Ansökan gäller

Namn	Personnummer
Adress, postnummer och ort	
Telefon bostad	Mobiltelefon
Behov av tolk <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, språk:	
Funktionsnedsättning/diagnoser	

God man/förvaltare

Namn		
Adress, postnummer och ort		
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon

Tidigare/nuvarande kontakt med habiliteringen

<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej <input type="checkbox"/> Ja
Om ja, skriv enhetens namn:
Kontaktperson/behandlare på enheten:

Boende

<input type="checkbox"/> Egen bostad <input type="checkbox"/> Föräldrahem <input type="checkbox"/> Övrigt:
--

Aktuell sysselsättning

<input type="checkbox"/> Arbetsplatsens namn:
<input type="checkbox"/> Dagliga verksamhetens namn:
<input type="checkbox"/> Skolans namn:
<input type="checkbox"/> Övrigt:

Problem/behov

Skriv vad som är viktigt för dig att få hjälp med.

--

Övrigt

Är det något annat du tycker är viktigt att informera oss om kan du skriva det här.

--

Ansökan är insänd av

Sökande God man/förvaltare

Namn:

Adress

Postnummer

Telefonnummer bostad

Telefonnummer arbete

Mobiltelefon

Vi registrerar din ansökan i vårt journalsystem Take Care. Habilitering & Hälsa använder sig av sammanhållen journalföring. Du kan läsa mer på webbplatsen 1177.se under Regler och rättigheter. Har du frågor, kontakta den enhet du söker till.

Vi kommer att skicka ut en kallelse via brev.

Datum

Underskrift

.....

.....

Namnförtydligande

.....