

Ansökan om funktionshinderservice

Med denna ansökan ansöker man om socialservice i enlighet med lagen om funktionshinderservice. (Lag om funktionshinderservice 675/2023)

Ansökan är avsedd för de klienter som redan är klienter hos funktionshinderservicen. Om du ansöker om funktionshinderservice för första gången, läs instruktionerna på www.varha.fi/sv/digitala-tjanster/e-tjanster-och-blanketter (Funktionshinderservice)

(Uppgifterna som har markerats med en stjärna * är obligatoriska.)

1. Sökandens uppgifter

Personbeteckning: *

Efternamn och alla förnamn: *

Gatuadress: *

Postnummer och postanstalt: *

E-postadress:

Telefonnummer:

Kommunikationsspråk:

Finska

Svenska

Teckenspråk

Annat, vilket?

Bankförbindelse, till vilken det ekonomiska stöd eller den ekonomiska ersättning som ansöks betalas (ifall det ansöks om en ersättning eller en ekonomisk stödåtgärd):

Får du för närvarande tjänster av hemvården?

Nej

Ja

Använder du för närvarande annan socialservice?

Nej

Ja, vilka?

Boende (med vem bor du, boendeform):

Eventuell dagvård, skola, eventuella studier eller eventuellt arbete:

2. Hjälpbehov och motiveringar till den service som ansöks

Diagnoser / andra handikapp och sjukdomar:

Begränsningar i funktionsförmågan, vilka hänför sig till handikappet / sjukdomen och behoven av hjälp:

När har det nuvarande funktionshindret som hänför sig till handikappet eller sjukdomen börjat?

Får du service eller ersättning för samma ändamål någon annanstans? (till exempel från försäkringsbolag)

Nej

Ja, varifrån?

Hjälpmedel i bruk hemma:

Hjälpmedel i bruk utanför hemmet:

3. Socialservice för personer med funktionsnedsättning som ansöks

Enligt lagen om funktionshinderservice kan en person med funktionsnedsättning få hjälp och stöd för behov som hänför sig till boende, rörlighet, personlig assistans och verksamhet som ordnas dagtid samt för andra individuella stödbehov.

Du kan läsa mer om tjänster i enlighet med lagen om funktionshinderservice på vår webbplats: <https://www.varha.fi/sv/tjanster/funktionshinderservice>. Om du inte är säker på vilken tjänst du behöver eller du vill diskutera din situation med en anställd hos funktionshinderservicen, välj bedömning av servicebehovet.

Uppdatering av klientplanen

Andra tjänster, vilka?

Berätta kort vad du behöver hjälp med eller stöd för:

På vilket sätt skulle den sökta servicen hjälpa dig att klara dig självständigt?

4. Kontaktpersonens uppgifter

Min kontaktperson i ärenden som gäller denna ansökan är:

Vårdnadshavare

Nära anhörig

Intressebevakare

Annat, vem?

Kontaktpersonens efternamn och alla förnamn:

Kontaktpersonens e-postadress:

Kontaktpersonens telefonnummer:

Kontaktpersonens kommunikationsspråk: Finska Svenska Teckenspråk
Annat, vilket?

Vid behov kan du i fältet nedan ge ytterligare information som gäller kontaktpersonen. När det är fråga om ett barn under 18 år ska du fylla i den andra vårdnadshavarens uppgifter i fältet ytterligare uppgifter.

Ytterligare uppgifter:

5. Eventuella tilläggsuppgifter

6. Datum och underskrift

Datum: Sökandens eller kontaktpersonens underskrift och namnförtydligande:

Jag godkänner behandlingen av mina personuppgifter i enlighet med de uppgifter som jag har gett och jag är medveten att de sparas in i kunddatasystemet i Egentliga Finlands välförhållande.

Jag samtycker till att de uppgifter som behövs i behandlingen av ärendet ges och skaffas av andra myndigheter inom social- och hälsovården och av serviceproducenter i de saksammanhang som hänför sig till utredning, organisering och genomförande av behovet av funktionshindersservice.

7. Bilagor till ansökan

Som bilagor till ansökan ska vara:

- Det ska bifogas till ansökan ett utlåtande (högst ett år gammalt) som avgetts inom den offentliga hälsovården och som innehåller en beskrivning av den sökandens handikapp och funktionsförmåga. (Fråga vid behov om mer information av funktionshindersservicen i Varha.)
- Kostnadsberäkning (Stöd för tillgängligt boende, ekonomiskt stöd för personer med funktionsnedsättning.)
- Andra expertutlåtanden.
- Fullmakt ifall man sköter ärendet på någon annans vägnar.
- Eventuell utredning om intressebevakning.

8. Inlämning av blanketten

Blanketten lämnas in till verksamhetsstället för funktionshindersservicen på din egen boendekommun. Blanketten kan lämnas in även per post. Adressuppgifterna till funktionshindersservicen finns på Egentliga Finlands välfärdsområdes webbtjänst.

9. Mer information om ansökan om funktionshindersservice

Lagen om funktionshindersservice är en speciallag. Detta betyder att tjänster i enlighet med lagen om funktionshindersservice beviljas ifall sökanden uppfyller definitionen av en person med funktionsnedsättning (lag om funktionshindersservice 675/2023 2 §) och de servicespecifika grunderna för beviljande och hen inte får nödvändiga och lämpliga tjänster enligt sina individuella behov med stöd av någon annan lag, såsom socialvårdslagen eller hälso- och sjukvårdslagen.

Från funktionshindersservicen i Egentliga Finlands välfärdsområde får du vid behov hjälp och rådgivning i ifyllandet av ansökan och hurdana bilagor som behövs för den tjänst som du ansöker om. Om du inte vet vilken tjänst eller vilka tjänster du borde ansöka om, vänligen kontakta servicehandledningen i Varhas funktionshindersservice. Uppdaterade kontaktuppgifter finns på Egentliga Finlands välfärdsområdes webbplats:

<https://www.varha.fi/sv/tjanster/funktionshinderservice>