Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

Ansökan om ekonomiskt stöd för lönekostnaderna för personlig assistent

1. Person uppgifter/uppgifter om familjen

Person uppgifter (person under 18 år, se punkt 3)

Efternamn	Förnamn	Personbeteckning
Telefon	Telefon till arbetet	
Adress	Postnummer och postanstalt	

Namn på matlagets övriga medlemmar

Make/maka/sambo	☐ Hemma ☐ Förvärvsarbetar, arbetstid
Barn/födelseår	Annan person

Vårdnadshavarnas

Vårdnadshavarens namn	☐ Hemma ☐ Förvärvsarbetar
Adress, om annan än sökandens:	Postnummer och postanstalt
Den andra vårdnadshavarens namn	☐ Hemma ☐ Förvärvsarbetar
Adress, om annan än sökandens:	Postnummer och postanstalt

2. Handikapp/sjukdom

☐ Sjukdom, när konstaterad	☐ Medfött handikapp, vad
☐ Trafikskada, när	☐ Annan olyckshändelse, när
Försäkringsbolag	Skadenummer
Kort beskrivning av personens hälsotillstånd och användning av hjälpmedel	

3. Behov av hjälp av en annan person

Hemservice

☐ Hemhjälp, från och med	Timantal per dag	per vecka	per månad
Behov av hjälp ☐ på morgonen ☐ på dagen ☐ på kvällen ☐ på nätten			
För vad behövs hjälpen			

Stöd för närståendevård

☐ Stöd för närståendevård, erhålls från och med:	☐ Erhålls inte
Närståendevårdare (personens namn)	

Stödperson

☐ Stödperson/stödfamilj

Personlig assistent

☐ Personlig assistent	
För vad behövs hjälp	
Beräknat antal timmar som behövs	☐ på dagen ☐ på kvällen ☐ under veckoslut

4. Bilagor till ansökan

☐ Läkarutlåtande	☐ Utlåtande av ergoterapeut	☐ Annat utlåtande, hurdant?
Ytterligare uppgifter		

5. Underskrift och namnförtydligande

Dina personuppgifter lagras i funktionshinderservicens klientregister. Personuppgifter är sekretessbelagda och de överlåts endast på grundval av en lag eller med ditt samtycke. Dataskyddsbeskrivningen finns på www.luvn.fi/sv/dataskyddsbeskrivningar och på de ifrågavarande verksamhetsställena. I dataskyddsbeskrivningen berättar vi noggrannare om behandlingen av dina personuppgifter och om dina rättigheter när det gäller dina personuppgifter.	
Plats och datum	Underskrift och namnförtydligande

Ytterligare uppgifter ges vid behov av

Skriv ut blanketten | Radera | Till blankettens början