

Ansökan om Nyårsexplosion på Furuboda



Efternamn, tilltalsnamn: Personnr:

Gatuadress: Telefon:

Postnr och postort: Mobiltelefon:

E-post: (som är aktiv)

Närmast anhörig: Telefon:

Kontaktperson under kursen: Telefon:

Stöd/assistans eller medföljande sällskap

- Jag önskar inte stöd/assistans av Furubodas stödpersoner.
- Jag önskar stöd av Furubodas stödpersoner.
- Jag önskar assistans av Furubodas stödpersoner.
- Jag är beviljad assistansersättning av Försäkringskassan tim/dag.

Önskade tider:

Anordnande assistansbolag

- Jag önskar att Furuboda skickar in blankett 3066 till Försäkringskassan.
- Jag har medföljande assistent(er) under kursen men önskar assistans av Furubodas stödpersoner nattetid (23:00-07:00).

Antal önskade timmar/natt: Önskade tider:

Beviljas av skolkansliet beroende på behov och personaltillgång.

- Jag har (antal) medföljande assistent(er) med mig under kursen åt gången.
- Jag har assistent(er) som behöver eget rum för att sova dagtid (antal rum)
- Jag önskar bo gemensamt med medföljande assistent(er) (antal).
..... (antal) medföljande assistent(er) önskar bo i annat rum, önskar (antal rum)

- Jag kommer inte att bo på Furuboda

Rummen är inte enhetligt utrustade. Vissa rum har kylskåp, medan andra inte har det. Rummen kan också förändras i utrustning och karaktär från år till år p.g.a. renovering eller omändring. Tillgång till TV finns i dagrummen.

Diet/specialkost (kursdeltagare).....

Diet/specialkost (medföljande).....

Specialkost som t ex timbalkost och sondnäring behöver medtagas för hela vistelsen.

Vid övriga speciella behov, kontakta Martina Sandmark, 044-78 14 634, alt. martina.sandmark@furuboda.se

Datum: Underskrift:

Ansökan insändes till: Skolkansliet Yngsjö, Furuboda folkhögskola, 296 86 Åhus

För att vår administration och för att kunna skicka information till dig registreras din ansökan med personuppgifter i Furubodas register.

Ansökan om Nyårsexplosion på Furuboda



Hjälpmittel som medtages

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Elrullstol | <input type="checkbox"/> Manuell rullstol |
| <input type="checkbox"/> Rollator | <input type="checkbox"/> Duschstol |
| <input type="checkbox"/> Lyftsele | <input type="checkbox"/> Lyft |
| <input type="checkbox"/> Övrigt..... | |

Hjälpmittel som önskas lånas under vistelsen

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> El-säng | <input type="checkbox"/> Larm |
| <input type="checkbox"/> Duschpall | <input type="checkbox"/> Lyft (tag med egen lyftsele) |
| <input type="checkbox"/> Duschstol | <input type="checkbox"/> Duschbrits |
| <input type="checkbox"/> Övrigt..... | |

Finns speciella önskemål ang. behov av rum/hjälpmittel tag kontakt med Martina Sandmark på telefon:
044-781 46 34, så försöker vi hitta en lösning.

Nedanstående info måste fyllas i av dig som önskar stöd/assistans eller assistans nattetid av Furubodas stödpersonal.

OBS! Måste fyllas i vid varje söktillfälle!

(Gäller även om du varit på Furuboda tidigare, då vi pga. GDPR inte sparar personlig information.)

Diagnos samt kort beskrivning av funktionsnedsättning (måste fyllas i vid varje ansökningstillfälle, se info ovan.)

.....
.....
.....
.....

Rutiner - morgon och kväll:.....
.....
.....
.....

Medicin (klockslag, stöd, tillsyn):
.....
.....
.....

Mat och dryck (hjälpmittel, stöd):

.....
.....
.....

Övrigt:

.....
.....
.....

Ansökan insändes till: Skolkansliet Yngsjö, Furuboda folkhögskola, 296 86 Åhus

För att vår administration och för att kunna skicka information till dig registreras din ansökan med personuppgifter i Furubodas register.