

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](mailto: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



## Hjälpmedel som medtages

- Elrullstol     Manuell rullstol
- Rollator     Duschstol
- Lyftsele     Lyft
- Övrigt.....

## Hjälpmedel som önskas lånas under vistelsen

- El-säng     Larm
- Duschpall     Lyft (tag med egen lyftsele)
- Duschstol     Duschbrits
- Övrigt.....

Finns speciella önskemål ang. behov av rum/hjälpmedel 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 (hjälpmedel, 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.