

Individuell Plan

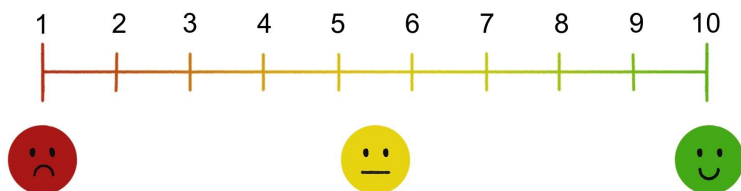
Den enskilde	
LSS handläggare	
Övriga medverkande	
Datum	
Plats	

Jag vill ha en Individuell Plan för att

--

Nuläge i valt område

1. _____

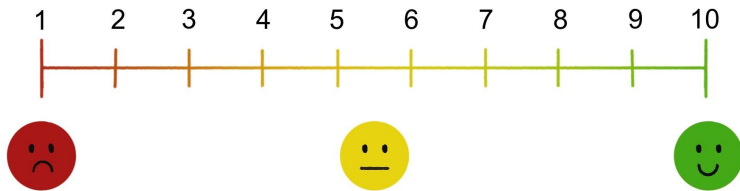


Det här har vi bestämt

[illegible]

Nuläge i valt område

2. _____



Det här har vi bestämt

[illegible]

Möte för uppföljning	
Medverkande	
Sammanställande	

Planen får delas med:

Jag samtycker till att de medverkande får ha kontakt med varandra under den period planen omfattar (från upprättande till uppföljning)

- ☐ Ja
☐ Nej

Planen godkänns av :

Datum:

(den enskilde eller företrädare)

Planen är sammanställd av:

Datum:

(ansvarig biståndshandläggare)

Uppföljning av planen godkänns av :

Datum:

(den enskilde eller företrädare)

Planen är sammanställd av:

Datum:

(ansvarig biståndshandläggare)