

Henvisning til informationsteknologiske hjælpemidler til kommunikation (IKT-hjælpemidler) efter Servicelovens §§112 og 113

Oplysninger om borgeren

Cpr. Nr.

Navn

Adresse

Postnummer og By

Telefon

E-Mail

Pårørende / ledsager

Telefon pårørende / ledsager

Henvisende kommune / institution

Adresse

Postnummer og by

Sagsbehandler

Telefon

E-Mail

EAN Nr.

Henvisningsdato

Hvilket hjælpemiddel / forbrugsgode søger du

Har du tidligere fået bevilget det samme hjælpemiddel / forbrugsgode

Ja

Nej

Hvornår, dato

Beskriv kort baggrunden for ansøgningen

Funktionsnedsættelse / nedsat kommunikationsevne:

Hvordan kommunikerer du nu. Hvad forhindrer dig, i enten at tale, at skrive eller at læse.

Vedlæg relevante bilag f.eks. lægelige oplysninger, ergo-/fysioterapeutisk vurdering m.v.

Diagnose:

Hvilken lidelse er årsag til funktionsnedsættelsen.

Aktiviteter og deltagelse:

Hvem taler / skriver du med i hverdagen. Hvilke mundtlige eller skriftlige aktiviteter deltager du i (samtaler, brevskrivning, e-mails, læsning)

Omgivelsesfaktorer:

Hvem hjælper dig med at tale, skrive og forstå skriftlige meddelelser

Andre relevante oplysninger, f.eks. særlige hensyn, sociale forhold, undervisning m.v.

Jeg giver hermed mit samtykke til, at CKV kan indhente oplysninger om mine helbredsforhold og mit funktionsniveau, når dette har betydning for CKV's behandling af min ansøgning.

Dato og underskrift (Borger)

Dato og underskrift (Eventuel Sagsbehandler)