**Bilag 17 - Støttetimer**

I henhold til § 40 i Inatsisartutlov nr. 13 af 12 juni 2019 om støtte til personer med handicap, samt § 5 i Selvstyrets bekendtgørelse nr. 18 af 4. november 2019 om støtte til personer med handicap.

|  |  |
| --- | --- |
| Borgerens navn: | CPR.nr: |
| Primære handicap: | Sekundære handicap: |
| Adresse: | Beskæftigelse:  Tidsrummet om ugen: |
| Såfremt borgeren er under 18 år, forældrenes eller værgens navn og adresse: | |

Om støttetimer:

|  |  |
| --- | --- |
| Senest bevilgede støttetimer:  Antal timer: | Seneste periode: |
| Seneste handleplan udarbejdet (angiv dato): | Seneste funktionsskema udarbejdet (angiv dato): |
| Behovet for støttetimer:  Antal timer om ugen: | Periode: |

|  |
| --- |
| Kort beskrivelse af støttepersonens primære opgaver: |

Sted:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ansøger (personlig underskrift): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bevilget af kommunen: Sagsbehandler:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Følgende dokumenteres:

* Støttepersonsrapport
* Forslag til handleplan fra støtteperson
* Forslag til handleplan udarbejdet sammen med klient – forældre/ værge
* Funktionsskema