# Afgørelse (myndighed)

[flest mulige oplysninger autogenereres – redigerbart uden kæde tilbage]

**Afgørelsesbrev**

X Kommune

Adresse

Afdeling

Sagsbehandler

Telefon: [xx xx xx xx]

Mail: [xx@xkommune.dk]

[Brevdato]

[Borgerens navn]

[Borgerens adresse]

**Ansøgning om [angivelse af det, der er søgt om]**

Du har [dato og år] ansøgt [Kommunenavn] om [angivelse af det, der er søgt om]. Vi har nu behandlet din ansøgning.

**Resultat**

Du bevilges ikke [afslåede indsatser].

Du bevilges [tildelte indsatser] i [omfang], jf. Servicelovens § [angivelse af §].

Du har pligt til at oplyse kommunen om eventuelle ændringer, som kan påvirke dit behov for den tildelte indsats.

Det betyder, at [beskriv, hvad afgørelsen konkret betyder for borgeren]

**Begrundelsen**

***Vurdering***:

[navn på kommune] Kommune vurderer, at [skriv hvad I har vurderet]

***Oplysninger, der er lagt vægt på***:

Ved vurderingen har vi lagt vægt på, at [begrundelse for afgørelse, angiv de faktiske oplysninger, I har lagt vægt på].

Du har oplyst, at [evt. angivelse af partens synspunkter og jeres vurdering heraf].

***De juridiske krav***:

[beskriv kort de juridiske krav i love, bekendtgørelser, cirkulærer, vejledninger og den praksis, som er central for afgørelsen. Angiv evt. de hovedhensyn, som efter regler og praksis skal have betydning ved skøn, samt forklaring af evt. særlig fortolkning]

**Indsatsformål og opfølgning**

Formålet med indsatsen er at [angiv indsatsformål].

Indsatsen vil blive fulgt op [angivelse af opfølgningstidspunkt].

**Egenbetaling**

Indsatsen indebærer en egen betaling på samlet set [angiv beløb] kr. fordelt på [angiv delbeløb] kr.

**Retsregler og praksis**

Din ansøgning er vurderet efter [angivelse af lovgivning, navn, dato, nummer, § og stk. og nr.]

**Klagevejledning**

Hvis du er utilfreds med afgørelsen, har du mulighed for at klage inden for fire uger. Hvis du klager skriftligt, skal klagen sendes til [angiv kommune] Kommune, [angiv adresse]. Du har også mulighed for at klage mundtligt til sagsbehandler [angiv navn på sagsbehandler] på tlf. [angiv sagsbehandlers eller afdelings tlf. nr.].

Når klagen er modtaget, vil afgørelsen blive vurderet igen. Hvis [angiv kommune] Kommune giver dig helt eller delvist medhold i din klage, vil du få besked inden for fire uger. Hvis [angiv kommune] kommune fastholder afgørelsen, vil din klage og sagens akter blive sendt til

Ankestyrelsen inden for fire uger.

Du kan læse mere om regler og praksis på området i vedlagte uddrag af serviceloven og i kommunens kvalitetsstandarder, som du kan finde på kommunens hjemmeside [angiv hjemmeside].

**Tvivlsspørgsmål**

Hvis du har nogen spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os.

Med venlig hilsen

[Sagsbehandlers navn], [kommunens navn] Kommune

## Bekræftelse af målgruppe

| **Borgerens primære målgruppe**  (angivelse af én primær målgruppe, som er relevant for den aktuelle sag) | [oplysningerne autogenereres fra ***Udredning*** – ***Sagsvurdering***, hvis de tidligere er registreret – redigerbart med kæde tilbage]  **FUNKTIONSNEDSÆTTELSE**  **Fysisk funktionsnedsættelse**  *Døvblindhed*  Medfødt døvblindhed  Erhvervet døvblindhed  *Hørenedsættelse*  *Kommunikationsnedsættelse*  *Mobilitetsnedsættelse*  *Synsnedsættelse*  *Anden fysisk funktionsnedsættelse*  **Psykisk funktionsnedsættelse**  *Intellektuel/kognitiv forstyrrelse*  Demens  Hjerneskade  Erhvervet hjerneskade  Medfødt hjerneskade  Udviklingsforstyrrelse  Autismespektrum  Opmærksomhedsforstyrrelse  Udviklingsforstyrrelse af sansemotoriske færdigheder  Udviklingsforstyrrelse af skolefærdigheder  Udviklingsforstyrrelse af tale og sprog  Anden udviklingsforstyrrelse  Udviklingshæmning  Anden intellektuel/kognitiv forstyrrelse  *Psykiske vanskeligheder*  Angst  Depression  Forandret virkelighedsopfattelse  Personlighedsforstyrrelse  Spiseforstyrrelse  Stressbelastning  Tilknytningsforstyrrelse  Anden psykisk vanskelighed  **Multipel funktionsnedsættelse**  **Sjældent forekommende funktionsnedsættelse**  **SOCIALT PROBLEM**  *Hjemløshed*  *Indadreagerende adfærd*  *Kriminalitet*  Personfarlig kriminalitet  Ikke-personfarlig kriminalitet  *Misbrug*  Alkoholmisbrug  Stofmisbrug  *Omsorgssvigt*  *Overgreb*  Seksuelt overgreb  Voldeligt overgreb  Andet overgreb  *Prostitution*  *Seksuelt krænkende adfærd*  *Selvmordstanker eller -forsøg*  *Selvskadende adfærd*  *Social isolation*  *Udadreagerende adfærd*  *Andet socialt problem* |
| --- | --- |
| **Borgerens øvrige målgrupper**  (angivelse af øvrige målgrupper, som er relevante for den aktuelle sag) | [oplysningerne autogenereres fra ***Udredning*** – ***Sagsvurdering***, hvis de tidligere er registreret – redigerbart med kæde tilbage]  **FUNKTIONSNEDSÆTTELSE**  **Fysisk funktionsnedsættelse**  *Døvblindhed*  Medfødt døvblindhed  Erhvervet døvblindhed  *Hørenedsættelse*  *Kommunikationsnedsættelse*  *Mobilitetsnedsættelse*  *Synsnedsættelse*  *Anden fysisk funktionsnedsættelse*  **Psykisk funktionsnedsættelse**  *Intellektuel/kognitiv forstyrrelse*  Demens  Hjerneskade  Erhvervet hjerneskade  Medfødt hjerneskade  Udviklingsforstyrrelse  Autismespektrum  Opmærksomhedsforstyrrelse  Udviklingsforstyrrelse af sansemotoriske færdigheder  Udviklingsforstyrrelse af skolefærdigheder  Udviklingsforstyrrelse af tale og sprog  Anden udviklingsforstyrrelse  Udviklingshæmning  Anden intellektuel/kognitiv forstyrrelse  *Psykiske vanskeligheder*  Angst  Depression  Forandret virkelighedsopfattelse  Personlighedsforstyrrelse  Spiseforstyrrelse  Stressbelastning  Tilknytningsforstyrrelse  Anden psykisk vanskelighed  **Multipel funktionsnedsættelse**  **Sjældent forekommende funktionsnedsættelse**  **SOCIALT PROBLEM**  *Hjemløshed*  *Indadreagerende adfærd*  *Kriminalitet*  Personfarlig kriminalitet  Ikke-personfarlig kriminalitet  *Misbrug*  Alkoholmisbrug  Stofmisbrug  *Omsorgssvigt*  *Overgreb*  Seksuelt overgreb  Voldeligt overgreb  Andet overgreb  *Prostitution*  *Seksuelt krænkende adfærd*  *Selvmordstanker eller -forsøg*  *Selvskadende adfærd*  *Social isolation*  *Udadreagerende adfærd*  *Andet socialt problem* |