



Jönköpings läns FUB

## Inbjudan och intresseanmälan till länsförbundet FUB i JKPG sommargårdsverksamhet vid Talldungen, Haverdal 2026.

Länsförbundet FUB ämnar även i år att öppna upp för en särskilt tillrättalagd lägvistelse för funktionsnedsatta ungdomar och vuxna personer och som är medlemmar i FUB i Jönköpings län vid sommargården Talldungen i Haverdalsstrand utanför Halmstad.

För de praktiska arrangemangen ansvarar Länsförbundet FUB.

### Vistelseperioder.

Vistelsen vid Talldungen sommaren 2026 omfattar 1 period, 1 eller 2-veckor.

**V25-26 15-28 juni-26**

Max antal gäster är 18 st.

Och det är "först till kvarn" som gäller.

I mån av plats även medlemmar i Halmstad FUB.

**Observera att för sommaren 2026 gäller:  
Ankomst: måndag 15.00 (inte tidigare)  
Avresa: söndag 13.00 (efter lunch)**

### Avgifter 2026:

Egenavgiften för 2 veckors vistelse är fastställd till 19 900 kronor per deltagare.

För 1 veckas vistelse är egenavgiften 10 200 kronor per deltagare.

För medföljande assistent gäller samma avgift.

Deltagare kan söka lägerbidrag som en LSS-insats hos respektive kommun.

Bidrag kan också sökas från andra fonder eller bidragsgivare.

### Resor till och från Haverdal:

Varje deltagare ansvarar för sin egen resa och vi rekommenderar samåkning med exempelvis riksfärdtjänst eller annan transport.

**Vi välkomnar din intresseanmälan senast 31/3-2026.**

Ansökan skickas till:

[gert.iwarsson@telia.com](mailto:gert.iwarsson@telia.com)

Frågor rörande sommargårdsverksamheten: mejla gärna i första hand till:

Gert Iwarsson. [gert.iwarsson@telia.com](mailto:gert.iwarsson@telia.com)

**Bekräftelse skickas ut under vecka 16. Anmälan är bindande efter du har fått din bekräftelse.  
Blir du sjuk, kräver vi läkarintyg och en avgift på 300: -tas ut som en avbeställningsavgift.**

Arrangör

Länsförbundet FUB i Jönköpings län

# Ansökan till länsförbundets sommargårdsverksamhet vid Talldungen, Haverdal 2026.

## Var god texta tydligt.

Namn .....

Personnummer .....

Bostadsadress .....

Telefonnummer .....

Postnummer .....

Kommun .....

Önskad vistelseperiod: .....

*Vill du vara säker på en sommarvistelse*

*füll då i ett alternativ:.....*

År 2025 var jag på Talldungen period/veckor: .....

### Boendeform:

Föräldrahem/anhörig

Egen bostad med personlig assist

Gruppboend

Annat boende .....

### Deltar i någon av dessa skolformer eller verksamheter

Särskola/Gymnasieskola

Dagcenter, annan daglig verksamhet

Annan skolgång; vilken

Samhall eller annan anställning

.....

Ingen verksamhet utanför bostaden

### Besvara frågorna om ditt hjälpbehov så noggrant som möjligt:

Kan äta själv

Kan klä mig själv

Behöver viss hjälp vid måltider

Klär mig med viss hjälp

Behöver mycket hjälp vid måltider

Behöver hjälp med att klä mig

Kan tvätta mig själv

Klarar WC-besök själv

Behöver viss hjälp med tvättning

Behöver hjälp på WC

Behöver hjälp med tvättning och dusch

Kan inte klara WC-besök själv

Kan själv framföra mina önskemål

Övriga upplysningar:

Kan inte framföra mina önskemål

.....

Jag hittar bra och klarar mig själv

.....

Jag behöver viss tillsyn

.....

Jag behöver ständig hjälp och tillsyn

.....

Jag är fysiskt funktionshindrad (syn-hörselskada, rörelsehindrad)  Ja  Nej

Hur påverkar det vistelsen vid Talldungen? .....

Jag använder hjälpmedel (rullstol, lift, stödförband, matredskap)  Ja  Nej

Vilka hjälpmedel? .....

Jag är sängvätare (ofta, ibland)  Ja  Nej  Kan förekomma

Jag har epilepsi (ofta, ibland)  Ja  Nej  Kan förekomma

Kommentar: .....

Jag är allergisk (mot föda eller något annat)  Ja  Nej

Kommentar: .....

Jag har matsvårigheter (exempelvis speciella matvanor, känslig mage: .....

Några andra problem du vill nämna (exempelvis sjukdom, urinvägsbesvär, hjärtbesvär): .....

Jag använder mediciner:  Ja  Nej  Ej regelbundet

**Vilka mediciner? Skicka med en medicinlista och medicinen doserad till vistelsen.**

Jag klarar min medicinering själv:  Ja  Nej

Jag är simkunnig?  Ja  Nej

Jag har personlig assistans:  Ja  Nej

Assistansen förmedlas genom:  Kommunen  Annan assistansanordnare

Upplysningar som kan påverka behovet av en lägersvistelse: .....

Intressen och hobbies: .....

.....den ...../ ..... 2026  
(Ort) (datum)

Sökande: ..... i egenskap av: .....  
(Namnteckning) (Förälder/målsman, god man)

Adress: ..... Telefon: .....  
(Bostadsadress, postnummer och postadress) (ange även riktnummer)

Ytterligare person (syskon, kontaktperson) som kan nås vid behov (namn och telefonnummer)

.....

*Var god texta tydligt*

