MALL FÖR ÖVERKLAGANDE
(kommentarer i kursiv)

Till: *(domstolens namn, oftast förvaltningsrätten)*

- *Överklagandet ska skickas till den myndighet som fattat beslutet man vill överklaga, inte till domstolen. Det ger myndigheten en chans att ändra beslutet innan ärendet går vidare till domstolen. Man skriver alltså myndighetens adress på kuvertet men domstolens namn överst i överklagandet.*
- *Myndigheten (oftast kommunen) måste skicka vidare överklagandet till domstolen utan dröjsmål och senast inom en vecka.*
- *Vissa beslut kan bara överklagas genom s.k. laglighetsprövning, sådana överklaganden ska skickas direkt till domstolen. Fråga handläggaren om du är osäker eller inte har fått en beskrivning av hur du överklagar beslutet.*

ÖVERKLAGANDE

KLAGANDE: *Namn, personnummer*
adress

GOD MAN: *Namn,*
adress

MOTPART: *(t.ex. Vård- och servicenämnden i xx kommun)*
adress

ÖVERKLAGAT BESLUT: *myndighet, beslutsdatum och ärende nr (om det finns)*

SAKEN: *(t.ex.)* Bostad med särskild service i form av gruppbostad enligt lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS

_____

YRKANDE *(vad man vill att domstolen ska besluta)*

Exempel:

- XX yrkar att han även fortsättningsvis skall erhålla insatsen bostad med särskild service i form av gruppbostad enligt LSS samt att kommunens beslut att ta bort det gemensamma utrymmet i anslutning till gruppbostaden upphävs.
- XX yrkar att han beviljas kontaktperson enligt LSS
- XX yrkar att kommunens beslut att ta ut en avgift för medicinutdelning i gruppbostaden upphävs

YRKANDE OM INHIBITION *(betyder att man vill att domstolen ska besluta att kommunens beslut inte ska gälla under tiden som överklagandet prövas, behövs inte i alla överklaganden)*
Exempel:

- I avvaktan på länsrättens avgörande yrkar XX att kommunens beslut att ta bort det gemensamma utrymmet i anslutning till XX gruppbostad inte ska gälla.

GRUNDER *(varför man tycker att kommunens beslut är fel eller varför man behöver en insats, i relation till vad lagen ger för rättigheter)*
Exempel:

- Kommunens beslut att ta bort det gemensamma utrymmet som finns i direkt anslutning till bostaden får till följd att boendet inte längre är en gruppbostad i LSS mening
- XX tillhör LSS personkrets och har behov av insatsen kontaktperson då han saknar annat umgänge än anhöriga och p.g.a. sin funktionsnedsättning har svårigheter att finna jämnåriga att umgås med. Enligt LSS / enligt förarbetena till LSS…..
- Medicinutdelning i gruppbostad är enligt såväl Socialstyrelsen som rättspraxis att betrakta som egenvård och kommunen har därför inte rätt att ta ut en avgift för detta

UTVECKLANDE AV TALAN *(Bakgrund i ärendet och alla omständigheter till stöd för överklagandet), beskriv behovet av insatsen eller beskriv varför inte erbjuden insats tillgodoser den enskildes behov, hänvisa till målsättningen med LSS, se exempel nedan)*

Verksamheten enligt LSS ska främja jämlikhet i levnadsvillkor och full delaktighet i samhällslivet. Målet ska vara att den enskilde får möjlighet att leva som andra. Verksamheten ska grundas på respekt för den enskildes självbestämmanderätt och integritet. Den enskilde ska i största möjliga utsträckning ges inflytande och medbestämmande över insatser som ges. Den enskilde ska tillförsäkras goda levnadsvillkor vilket innebär att man ska jämföra hur en person utan funktionshinder i motsvarande ålder lever. Insatserna ska vara varaktiga och samordnade. De ska anpassas efter mottagarens individuella behov och vara lätt tillgängliga samt stärka personens förmåga att leva ett självständigt liv.

Exempel:
XX är 31 år gammal och han har en utvecklingsstörning. Han bor sedan fem år tillbaka i gruppbostaden Eken i Sydköping. Hans intressen är…. På gruppbostaden finns inga personer som är intresserade av det XX gillar och han har inga vänner utanför gruppboendet som han kan göra aktiviteten med. XX behöver en kontaktperson enligt LSS för att kunna komma ut i samhället och för att inte riskera att bli socialt isolerad. Det tillhör normala levnadsförhållanden att få umgås med andra personer än grannar och anhöriga.

INTYG m.m. *(intyg och liknande som stöder överklagandet som kan inhämtas från utomstående, t.ex. läkare, psykolog, arbetsterapeut, habilitering och personal)*
Exempel:

1. Tidigare beslut och utredningar
2. Läkarutlåtande
3. Intyg från arbetsterapeut

Underskrifter: Om den enskilde själv kan skriva under och förstår vad saken handlar om räcker det. Annars ska legal ställföreträdare skriva under, d.v.s. god man, förvaltare eller fullmaktsinnehavare. Vårdnadshavare skriver under för barn under 18 år.

……..
(Ort och datum)

…….
(Namnunderskrift)