

## Ansökan om utbildning av assistanshund

1/4

- Servicehund     Signalhund     Medicinskt alarmerande hund MAD  
 Familjetränad assistanshund

Om familjetränad hund:

Barnets namn ..... Personnummer .....

Bifoga även personligt brev.

### Förarens uppgifter:

Namn ..... Personnummer .....

Adress ..... Telefon dag .....

Postadress ..... Telefon kväll .....

Län ..... E-post .....

Maka, make, sambo .....

Barn/ålder .....

Hjälper familj, vänner eller assistent till med hundens skötsel eller träning? .....

.....

Om ja, beskriv hur .....

.....

Diagnos, funktionsnedsättning (stadigvarande) du söker utbildning för .....

.....

.....

.....

Andra medicinska problem .....

.....

.....

Typ av behandling och/eller medicin .....

Hur ofta har du anfall eller känningar vid diabetes eller epilepsi? .....

Typ av hjälpmedel, t ex rullstol, hörapparat, insulinpump .....

.....

Finns assistenter, hemtjänst eller annan hjälp i vardagen? .....

Har du restriktioner eller finns något som måste tas hänsyn till, t ex behandling, fysioterapi, läkemedel eller annat som kan påverka dig vid hundens träning: .....

Hur reser du? Egen bil  Färdtjänst  Tåg  Buss  Flyg

Finns problem med att resa? .....

Arbete, studier eller annat.....

Kan hunden följa med vid dagliga aktiviteter som arbete och skola? .....

Beskriv fritiden med och utan (assistans)hunden .....

Hur hörde du talas om assistanshundar och SoS? .....

Övrigt .....

### Hundens uppgifter:

Namn ..... Registreringsnr .....

Tilltalsnamn ..... Idnr/chipnr .....

Ras ..... Födelsedatum .....

Färg ..... Kön: Tik  Hane  Kastrerad/steriliserad

Registrerad ägare till hunden .....

Finns fodervärdsavtal angående avel? Ja  Nej

OBS. Om ja, skall intyg om att fodervärden avstår från avel under utbildningstiden bifogas.

Försäkringsbolag .....

Försäkringsnummer .....

Tidigare hundar .....

Andra hundar i familjen idag/ålder .....

Andra djur i familjen .....

Veterinärens namn ..... Telefon .....

Hemsida ..... Kan SoS kontakta veterinär vid frågor? Ja  Nej

Hälsohistoria; beskriv kort eventuella skador, hältor eller sjukdomar som hunden behandlats för  
(ange gärna veterinär och årtal) .....

.....

.....

.....

Allergi, hudproblem? .....

Ange rassjukdomar inom rasen. Är hunden undersökt mot dessa? .....

.....

.....

Resultat höftledsröntgen .....

Resultat armbågsröntgen .....

Är hunden ögonlyst? ..... Resultat om ja? .....

**Tik**

Antal löp per år ..... Skendräktighet? .....

Humörsvängningar före, under eller efter löpet (beskriv) .....

.....

**Hanhund**

Är hunden störd och/eller stressad av löptikar? .....

**Allmänt**

Vad motiverar hunden? Godis? ..... Lek? ..... Kamp? ..... Annat? .....

Vikt ..... kg. Övervikt/undervikt? .....

Beskriv hundens vardagslydnad idag .....

.....

.....

.....

Har hunden börjat hjälpa till idag? I så fall hur? .....

.....

.....

Har du själv tränat hunden eller gått kurs? .....

Kursanordnare ..... Kurs .....

Telefon ..... Hemsida .....

Kursanordnare ..... Kurs .....

Telefon ..... Hemsida .....

Vad skall assistanshunden hjälpa till med i vardagen? .....

.....

.....

.....

Hur kommer utbildningen att bekostas? .....

.....

Övrigt .....

.....

.....

**Jag har tagit del av informationen och försäkrar att ovanstående är sant**

.....  
Underskrift Namnförtydligande

.....

Ort och datum

**Bilagor:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Intyg från legitimerad vårdpersonal, t ex läkare, diabetessköterska, sjukgymnast * | <input type="checkbox"/> Rassjukdomar         |
| <input type="checkbox"/> Personligt brev  | <input type="checkbox"/> Intyg från fodervärd |
| <input type="checkbox"/> Armbågsröntgen   | <input type="checkbox"/> Hundkurs             |
| <input type="checkbox"/> Höftledsröntgen  | <input type="checkbox"/> Annat                |

\* Du som tidigare utbildat assistanshund lämnar endast in nytt intyg om stora förändringar skett i ditt hälsotillstånd sedan första hunden utbildades eller om ytterligare diagnoser tillkommit, eller vid anmodan.

**Ifylld blankett skickas till SoS kansli.**