

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 hälsoproblem av fysisk, psykisk eller neuropsykiatrisk art

.....

.....

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?

Kan resa max km

Kan sova borta Ja Nej

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 vardagen (t ex spontan diabetesmarkering, apportering eller annat)?

Ge konkreta exempel.

.....

.....

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, hörcentral* | <input type="checkbox"/> Rassjukdomar enl SKK |
| <input type="checkbox"/> ID-märkning/registreringsbevis | <input type="checkbox"/> Intyg från hundkurs |
| <input type="checkbox"/> Röntgenutlåtande | <input type="checkbox"/> Intyg från fodervärd |
| <input type="checkbox"/> Dispensansökan | <input type="checkbox"/> Personligt brev |
| | <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