

## Ansökan förhandsbesked enligt LSS § 16

### Sökande

Förnamn	Personnummer (år, dag, månad, nr)
Efternamn	Telefonnummer
Adress	Postadress
Flyttdatum	

### Företrädare för den sökande

Vårdnadshavare       God man       Förvaltare

Förnamn	Efternamn
Adress	Postadress
Telefonnummer	E-post

### Behov av tolk

Ja

Nej

Om ja, vilket språk .....

### Sökanden

under 18 år

18 år eller äldre och har god man/förvaltare

18 år eller äldre och har ingen god man/förvaltare

### Stöd och service som ansöks om i samband med inflytt

- Personlig assistent (9 § 2)
- Ledsagarservice (9 § 3)
- Kontaktperson (9 § 4)
- Avlösarservice (9 § 5)
- Korttidsvistelse utanför det egna hemmet (9 § 6)
- Korttidstillsyn för skolungdomar över 12 år utanför det egna hemmet i anslutning till skoldagen samt under lov (9 § 7)
- Familjehem/bostad med särskild service för barn och ungdomar (9 § 8)
- Bostad med särskild service för vuxna/annan särskilt anpassad bostad för vuxna (9 § 9)
- Daglig verksamhet (9 § 10)
- Jag vill rådgöra med handläggare angående lämplig insats

Nuvarande stödinsats

**Funktionsnedsättning** (Det går bra att skicka separat bilaga för denna information)

Funktionsnedsättning  
(Kort beskrivning)

Praktisk situation  
(Hur fungerar vardagen)

Behov av hjälp  
(t.ex. förflyttning, personlig hygien)

För att kunna utreda och fatta beslut i detta ärende kan ytterligare sekretessbelagda uppgifter, som bedöms vara väsentliga för utredningen, behöva inhämtas från exempelvis försäkringskassan, sjukvården, barn- eller vuxenhabiliteringen, socialtjänsten eller inom den egna förvaltningen.

Jag samtycker till att nödvändiga uppgifter som behövs för utredningen får inhämtas. Samtycket gäller fram tills beslut är fattat i ärendet.

Ja

Nej

Personnummer sökande:

---

Observera att om uppgifter inte får inhämtas kan följden bli att din begäran avslås.

Vi behöver spara och behandla personuppgifter du angett ovan. Syftet med behandlingen är att kunna utreda din ansökan och verkställa de insatser som du bedöms berättigad till. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är myndighetsutövning. Dina personuppgifter kommer att sparas så länge som du är beviljad insatser och kommunen kan ha en skyldighet att arkivera dem enligt lag och kommunala bestämmelser.

En del av de personuppgifter vi behandlar delas med andra myndigheter. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är Socialnämnden. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Du når ansvarig via kommunens växel 0478-125 00 eller [info@lessebo.se](mailto:info@lessebo.se). Om du har synpunkter på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen. Mer information finns på [www.lessebo.se/dataskydd](http://www.lessebo.se/dataskydd).

## Underskrifter

---

Sökandens underskrift

---

Gode manns/förvaltarens underskrift

---

Namnförtydligande

---

Namnförtydligande

---

Vårdnadshavarens underskrift

---

Vårdnadshavarens underskrift

---

Namnförtydligande

---

Namnförtydligande

### Ansökan skickas till:

Lessebo kommun

Socialförvaltningen

LSS-handläggare

365 31 Lessebo