

Ansökan om insatser enligt 9 § LSS

Sökande

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

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

Insatser enligt 9 § LSS

- Rådgivning och personligt stöd (9 § 1) (ansökan om dessa insatser görs hos landstinget)
- Personlig assistent (9 § 2)
- Ledsagarservice (9 § 3)
- Kontaktperson (9 § 4)
- Avlösarservice (9 § 5)
- Korttidsvistelse utanför det egna hemmet (9 § 6)
- Korttidsstillsyn 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

Har du tidigare ansökt eller fått insatser enligt LSS?

Ja

Nej

Har du några nuvarande insatser enligt LSS eller SoL?

Ja

Nej

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. 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.

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