

Ansökan enligt LSS

Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade

1. DINA PERSONUPPGIFTER

Förnamn	Efternamn
Personnummer (ÅÅMMDD-XXX)	Telefonnummer
Adress	Postnummer och ort

2. UPPGIFTER OM DIN FÖRETRÄDARE

<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> Framtidsfullmaktshavare	<input type="checkbox"/> Ombud med fullmakt
<input type="checkbox"/> Särskild förordnad vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Förvaltare
Namn		
Adress		
Postnummer och ort		
Telefonnummer dagtid		

3. VAD BEHÖVER DU STÖD MED?

Beskriv vad du behöver stöd med. Ange gärna hur ofta eller hur mycket stöd du behöver.

4. VILKEN INSATS ANSÖKER DU OM? (Rådgivning och annat personligt stöd enligt LSS ges av Region Jönköpings län.)

<input type="checkbox"/> Personlig assistans	<input type="checkbox"/> Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år
<input type="checkbox"/> Boende med särskild service för vuxna	<input type="checkbox"/> Boende med särskild service för barn och ungdom
<input type="checkbox"/> Daglig verksamhet	<input type="checkbox"/> Korttidsvistelse
<input type="checkbox"/> Kontaktperson	<input type="checkbox"/> Avlösarservice i hemmet
<input type="checkbox"/> Ledsagarservice	<input type="checkbox"/> Ansökan avser förhandsbesked enligt 16 § LSS
<input type="checkbox"/> Jag är osäker på vilken insats som är lämplig och vill ha ett informationsmöte om LSS	

5. ANNAN VIKTIG INFORMATION (till exempel om du behöver tolk)

6. MEDICINSKA UNDERLAG (om du har läkarintyg, psykologutredning, funktionsbedömning, utredning från Försäkringskassan eller liknande handlingar skicka då gärna med en kopia av dessa med denna ansökan)

<input type="checkbox"/> Bifogar bilaga

7. UNDERSKRIFT (för minderårig krävs båda vårdnadshavarnas underskrift)

Datum samt namnteckning på sökande	Namnförtydligande
Datum samt namnteckning på företrädare/vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Datum samt namnteckning vårdnadshavare 2	Namnförtydligande

Ifylld blankett skickas till Sävsjö kommun, Socialförvaltningen, LSS-handläggare, 576 80 Sävsjö.

Behandling av personuppgifter enligt Dataskyddsförordningen

De personuppgifter som lämnas i denna blankett registreras och lagras i vårt ärendehanteringssystem i 5 år efter avslutad insats, med myndighetsutövning som laglig grund för behandlingen. Socialnämnden, som är personuppgiftsansvarig, kommer att hantera uppgifterna i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Den registrerade har rätt att begära ut vilka uppgifter som finns registrerade, i vissa fall få uppgifter raderade samt i vissa fall få rättelse om något är felaktigt. Personuppgifterna överförs inte till tredje land och vi använder oss inte av ett automatiserat beslutsfattande.

Läs mer på www.savsjo.se/personuppgifter eller ring Sävsjö kommuns växel på 0382-152 00.