



Kungsörs kommun

ANSÖKAN ENLIGT LSS

Skicka den ifyllda
blanketten till:
Kungsörs kommun
Socialförvaltningen
Biståndshandläggare
736 85 Kungsör

Personuppgifter sökande

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
E-postadress		Telefonnummer
Eventuell annan kontaktperson än sökande		Telefonnummer

Företrädare: God man Förvaltare Vårdnadshavare för minderårig
 Fullmaktsinnehavare

(Registerutdrag om ställföreträdarskap behövs för god man och förvaltare, bifogad fullmakt för fullmaktsinnehavare)

Efternamn	Förnamn	
Adress	Postnummer	Ort
E-postadress		Telefonnummer

Dina personuppgifter kommer att databehandlas enligt bestämmelserna i Dataskyddsförordningen (GDPR). Det betyder att de på förvaltningen dit du skickar blanketten använder dina personuppgifter för att kunna ta hand om din ansökan/anmälan på ett bra sätt. Uppgifterna kan också bland annat komma att användas för att ta fram statistik och för att arkiveras. De som ansvarar för att dina personuppgifter används som lagen säger, är de som sitter i de politiska nämnderna för respektive förvaltning.

Syftet med lagen (GDPR) är att skydda dig, så att de personuppgifter du lämnat inte används på ett felaktigt sätt. Du har rätt att få veta hur dina personuppgifter använts. Kommunen måste också rätta till felaktiga uppgifter. Vill du veta mer skriv till: Personuppgiftsansvarig, 736 85 Kungsör. Se även: www.kungsor.se/gdpr

Sökandes underskrift

Jag intygar härmed att den information jag lämnar är korrekt. Jag samtycker till att uppgifterna behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning och för det ändamål som ansökan gäller.	
Ort och datum	Ort och datum
Underskrift	Underskrift (vid två vårdnadshavare)
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Insats/insatser som du vill ansöka om (sätt kryss i rutan framför)

<input type="checkbox"/> 9 § 2 Biträde av personlig assistent eller ekonomiskt stöd
<input type="checkbox"/> 9 § 3 Ledsagarservice
<input type="checkbox"/> 9 § 4 Biträde av kontaktperson
<input type="checkbox"/> 9 § 5 Avlösarservice i hemmet
<input type="checkbox"/> 9 § 6 Korttidsvistelse utanför det egna hemmet
<input type="checkbox"/> Stödfamilj <input type="checkbox"/> Korttidsplats <input type="checkbox"/> Kollo/läger
<input type="checkbox"/> 9 § 7 Korttidstillsyn för barn över 12 år utanför det egna hemmet
<input type="checkbox"/> 9 § 8 Boende i familjehem eller i bostad med särskild service för barn och ungdom
<input type="checkbox"/> 9 § 9 Bostad med särskild service eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna
<input type="checkbox"/> 9 § 10 Daglig verksamhet för person i yrkesverksam ålder utan förvärvsarbete och som inte utbildar sig

För att kunna gå vidare med din begäran kommer underlag behövas för att kunna bedöma och styrka personkretstillhörighet. Detta ska göras genom läkarintyg och/eller psykologutredning. Beroende på din begäran kan ADL-utlåtande behövas. Ett ADL-utlåtande är ett dokument som i huvudsak arbetsterapeuter utför tillsammans med dig där dina svårigheter gällande din allmändagliga livsföring framgår. Detta kommer att begäras in om det anses nödvändigt för att kunna utreda dina behov.