

Socialnämnden

Box 203, 735 23 Surahammar

kommunen@surahammar.se

0220-390 00

Begäran om insatser enligt 9 § LSS

Datum

.....

Sökande

Namn
Adress
Personnummer och ort
E-postadress

Personnummer
Telefonnummer

Företrädare för den sökande

Är du under 18 år eller ansöker om insatser med hjälp av legal företrädare ska nedanstående tabell fyllas i

Namn
Adress
Postnummer och ort
E-postadress

Personnummer
Telefonnummer
Jag är: <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> God Man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Ombud enligt fullmakt
<input type="checkbox"/> Särskild förordnad vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Framtidsfullmaktshavare

Företrädare för den sökande

Namn
Adress
Postnummer och ort
E-post

Personnummer
Telefonnummer
Jag är: <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> God Man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Ombud enligt fullmakt
<input type="checkbox"/> Särskild förordnad vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Framtidsfullmaktshavare

Behov av tolk

Ange språk

--



Socialnämnden

Insatser

- 9 § p. 2 Personlig assistans eller ekonomiskt stöd
- 9 § p. 3 Ledsagarservice
- 9 § p. 4 Biträde av kontaktperson
- 9 § p. 5 Avlösarservice i hemmet
- 9 § p. 6 Korttidsvistelse utanför det egna hemmet
- 9 § p. 7 Korttidstillsyn för skolungdomar över 12 år utanför det egna hemmet
- 9 § p. 8 Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och unga
- 9 § p. 9 Bostad med särskild service eller annan särskild anpassad bostad/vuxna
- 9 § p. 10 Daglig verksamhet
- 10 § Individuell plan
- 16 § Förhandsbesked
- Jag har tidigare ansökt eller fått insatser enligt LSS

Ange kommun

Nuvarande insatser enligt LSS eller socialtjänstlagen (t.ex. hemtjänst, boendestöd)

Inga nuvarande insatser

Funktionsnedsättningen

Funktionsnedsättning (kort beskrivning)

Det här vill jag ha hjälp och stöd med:



Socialnämnden

Samtycke

Jag samtycker till att socialnämnden får inhämta för utredningen nödvändiga uppgifter från andra myndigheter såsom försäkringskassa, arbetsförmedling, skola, hälso- och sjukvård och övrig socialtjänst.

Ja Nej

Underskrifter

Underskrift	Datum
Namnförtydligande	

Underskrift	Datum
Namnförtydligande	

Underskrift	Datum
Namnförtydligande	

Inera AB 708003 v8 1505

Behandling av personuppgifter och dataskyddsförordningen (GDPR)

För kännedom meddelas att Dina personuppgifter används för att behandla din begäran om insatser enligt 9 § LSS. De registrerade uppgifterna är nödvändiga för att arbetsuppgifter inom socialtjänsten skall kunna genomföras.

Kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig vilket du gör genom att kontakta oss på dataskyddsombud@surahammar.se

Kommunen har ett Dataskyddsombud som kan kontaktas via kommunens växel 0220-390 00 när det gäller alla frågor som rör behandlingen av dina personuppgifter och dina rättigheter enligt dataskyddsförordningen.