

Ansökan om särskilda insatser enligt lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS

Social- och arbetsmarknadsförvaltningen samlar in personuppgifterna för att kunna behandla din ansökan om särskilda insatser enligt LSS (1993:387) § 9. Uppgifterna sparas i fem år efter att insatsen upphört och gallras sedan enligt bestämmelserna i LSS (1993:387) § 21 c. Mer information om hur kommunen behandlar personuppgifter finns att läsa på <http://sundbyberg.se/dataskydd>

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Telefon
Postadress	Mobil
E-postadress	

Ansökan gäller

Beskrivning av Ditt funktionshinder/Ditt behov av hjälp

Funktionshinder (kort beskrivning)
Social situation (eventuellt pågående insatser, andra myndighetskontakter)

Behov av hjälp (till exempel förflyttning, personlig hygien)

Sökande

Sökanden själv God man/förvaltare Vårdnadshavare (avser barn under 18 år)

Godkännande

Den sökande godkänner att nödvändiga uppgifter inhämtas från annan myndighet eller vårdgivare om så krävs för handläggningen av ansökan

Ja Nej

Den sökande godkänner att nödvändiga uppgifter får registreras, samt lämnas till den som ansvarar för att beviljad insats utförs

Ja Nej

Bilagor till ansökan

Läkarintyg/utlåtande Arbetsterapeutbedömning Psykologintyg/utredning/utlåtande

Annat intyg:

Sökandes underskrift

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Behjälplig vid upprättandet av denna ansökan har varit

Namn	Relation/Titel
Adress	Telefon
Postadress	Mobil
E-postadress	
Underskrift	

Blanketten skickas till

socialocharbetsmarknadsnamnden@sundbyberg.se

Sundbybergs stad

Social- och arbetsmarknadsförvaltningen

172 92 Sundbyberg

