

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

1. Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Personlig assistans	<input type="checkbox"/> Kontaktperson	<input type="checkbox"/> Ledsagarservice
<input type="checkbox"/> Avlösarservice	<input type="checkbox"/> Korttidsvistelse	<input type="checkbox"/> Korttidstillsyn
<input type="checkbox"/> Boende	<input type="checkbox"/> Daglig verksamhet	
<input type="checkbox"/> Förhandsbesked enligt 16 § LSS. Ange datum för planerad flytt till Tierps kommun:		
Omfattning:		

2. Personuppgifter sökande

För- och efternamn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer och ort:
Telefonnummer:	E-postadress:

3. Person att kontakta

För- och efternamn:	Telefonnummer:
E-postadress:	
Relation till sökande:	
<input type="checkbox"/> Anhörig, ange vilken relation:	<input type="checkbox"/> Förvaltare
<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Övrig, ange vilken relation:

4. Anledning till ansökan

Beskriv kortfattat anledningen till ansökan:



5. Eventuella bilagor

<input type="checkbox"/> Läkarintyg	<input type="checkbox"/> Psykologutlåtande
<input type="checkbox"/> Intyg av arbetsterapeut/sjukgymnast	<input type="checkbox"/> Kopia på förordnade av god man/ förvaltare
<input type="checkbox"/> Fullmakt	<input type="checkbox"/> Annan, ange:

6. Samtycke till informationsinsamling

Samtycke till att uppgifter som behövs för utredningen får inhämtas från följande myndighet/verksamhet:

Namn:

Roll/Verksamhet:

Eventuellt förtydligande vad medgivandet omfattar:

7. Övriga upplysningar

--

8. Tolk

Vid behov av tolk, ange språk:

--

9. Behjälplig vid ansökan

Ort:	Datum:
Underskrift:	Namnförtydligande:

10. Underskrift

Ort:	Datum:
Underskrift:	Namnförtydligande:
Ort:	Datum:
Underskrift:	Namnförtydligande:
Om annan än sökande, notera relation till sökande:	
<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> God man
<input type="checkbox"/> Förvaltare	<input type="checkbox"/> Annan, ange:

När du lämnar uppgifter för handläggning av ditt ärende registreras dessa och behandlas enligt EU:s dataskyddsförordning artikel 6 1e, GDPR. Uppgifterna bevaras/gallras därefter i enlighet kommunens dokumenthanteringsplan. Du har rätt att på begäran få ta del av de uppgifter som registrerats. För information om och/eller rättelse av registrerade uppgifter, kontakta ansvarig handläggare inom Vård och omsorg. Du kan även läsa mer om GDPR på kommunens hemsida tierps.se/GDPR.

Så här fyller du i blanketten Ansökan om insatser enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade

1. Ansökan avser

Ange vad ansökan avser och vilken omfattning som önskas.

2. Personuppgifter sökande

Sökande är personen med funktionsnedsättning och i behov av insats.

3. Person att kontakta

Här fyller du i information om personer som kan kontaktas för mer information om din ansökan. Uppgift är obligatorisk om inte den sökande kan föra sin egen talan i ärendet. Person att kontakta kan ha olika roller vid en ansökan: *Ombud* är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Fullmakt ska då bifogas ansökan. *God man/Förvaltare* företräder sökanden i alla kontakter med Individ- och familjeomsorg och för dennes talan. Förordnandet ska då bifogas ansökan.

4. Anledning till ansökan

Ange kortfattat anledningen till din ansökan. Här fyller du i vilken eller vilka funktionsnedsättningar du eller den du ansöker för, har.

5. Eventuella bilagor

Här fyller du i vilka bilagor du skickar med din ansökan.

6. Samtycke till informationsinsamling

Här lämnar du ditt samtycke till att kommunens tjänsteman får kontakta den eller de intygs-givare som skrivit dina intyg, alternativt de verksamheter som kan lämna intyg som styrker din ansökan.

7. Övriga upplysningar

Här kan du skriva sådant som du vill upplysa handläggaren om och som inte framgår på annat ställe i blanketten.

8. Behov av tolk

Finns behov av tolk i handläggning av ärendet anger du detta, och vilket språk som är aktuellt.

9. Behjälplig vid ansökan

Om sökande får hjälp med att fylla i blanketten ska den person som hjälpt sökande skriva under.

10. Sökandens underskrift

Ansökan ska alltid skrivas under av sökanden eller sökandens legala företrädare.