

Begäran om insatser enligt LSS samt boendestöd enligt SoL (för dig som tillhör personkrets enligt LSS)

Detta är en ansökningsblankett för dig som vill begära insatser enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS samt boendestöd enligt socialtjänstlagen för dig som tillhör personkrets enligt LSS. Fyll i uppgifterna nedan och skicka blanketten till Myndighetsenheten.

Personuppgifter till sökande

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefon	E-post

Personuppgifter till god man, förvaltare, ombud eller vårdnadshavare

1) För- och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefon	E-post
2) För- och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefon	E-post

Ansöker om

☐ 2p – biträde av personlig assistans eller ekonomiskt stöd till skäligen kostnader för sådan assistans
☐ 3p - ledsagarservice
☐ 4p – biträde av kontaktperson
☐ 5p – avlösarservice i hemmet
☐ 6p – korttidsvistelse utanför det egna hemmet
☐ 7p – korttidsstillsyn för skolorungdom över 12 år utanför det egna hemmet
☐ 8p – boende i familjehem eller i bostad med särskild service för barn och ungdomar
☐ 9p – bostad med särskild service för vuxna eller annan särskild anpassad bostad för vuxna
☐ 10p – daglig verksamhet för personer i yrkesverksam ålder
☐ Boendestöd enligt 11 kap 1 § socialtjänstlagen
☐ Vet inte vad jag vill ansöka om – önskar information av en handläggare

Enligt 10 § LSS så kan den som är beviljas LSS-insats begära att en individuell plan med beslutande och planerade insatser upprättas i samråd med honom eller henne. I planen ska även redovisas åtgärder som vidtas av andra än kommunen eller Region Skåne. Planen skall fortlöpande, minst en gång om året, följas upp.

Enligt 16 § LSS så kan en person som planerar att flytta till kommunen ansöka om förhandsbesked. Detta innebär att kommunen behandlar ansökan som om personen var bosatt i kommunen och meddelar den sökande om rätten till insatser i kommunen.

☐ Jag är i behov av tolk i kontakt med biståndshandläggare. Mitt språk är:.....

Beskriv hjälpbehovet

.....
.....
.....
.....

Andra insatser från kommun eller annan myndighet, till exempel Försäkringskassan eller sjukvården

.....
.....
.....

Underskrift av sökande:

Datum	Namnteckning	Telefon
-------	--------------	---------

Underskrift av eventuella vårdnadshavare (OBS! Gäller samtliga vårdnadshavare)

Datum	Namnteckning 1	Telefon
-------	----------------	---------

Datum	Namnteckning 2	Telefon
-------	----------------	---------

Bifoga en kopia på läkarintyg eller psykologutlåtande där diagnos och diagnoskod framgår. Om ställföreträdare finns så ska registerutdrag om ställföreträdarskap även alltid bifogas med ansökan.

Biståndshandläggaren kontaktar dig för att kunna behandla din begäran.
Vid frågor går det bra att ringa Kontaktcenter på 0418-47 00 00

Ansökan och övriga handlingar skickas till:

Myndighetsenheten
Omsorgsförvaltningen
Landskrona stad
261 80 Landskrona

Information om behandling av personuppgifter

Personuppgifterna i denna handling behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. Syftet med behandlingen är för att kunna utreda ditt behov av sökt insats i vårt verksamhetssystem. Den rättsliga grunden för behandlingen är myndighetsutövning. Uppgifter som registrerats kan lämnas vidare till de som ska utöva ett eventuellt bistånd. Dina uppgifter kan också komma att användas för följande syften: tillsyn, uppföljning, utvärdering, kvalitetssäkring och administration av verksamheten.

Dina personuppgifter kommer att sparas så länge som du är beviljad insats och kommunen kan ha en skyldighet att arkivera dem enligt lag och kommunala bestämmelser.

Du har rätt att begära registerutdrag över vilka uppgifter om dig som behandlas. Du har också rätt att i vissa fall få dina uppgifter rättade eller raderade förutsatt att det inte står i strid med offentlighetsprincipen. Du har också rätt att i vissa fall begära begränsning av eller invända mot behandling av dina personuppgifter. Du har rätt att lämna klagomål till tillsynsmyndigheten, Datainspektionen.

Personuppgiftsansvarig är Omsorgsnämnden som du når genom Kontaktcenter på telefonnummer 0418 – 47 00 00.