



Mottagningsdatum

Ansökan mottagen av

## ANSÖKAN LSS

Ansökan sänds till:  
Söderköpings kommun  
Socialförvaltningen, Sektor LSS  
614 80 SÖDERKÖPING

Besöksadress; Skönbergagatan 2, Söderköping

### Information om Personuppgiftslagen

Personuppgifter som du lämnar här behandlas av Socialkontoret i syfte att registrera och administrera för verksamheten nödvändiga uppgifter. Personuppgiftsansvarig är Socialnämnden, Söderköpings kommun. Du kan årligen skriftligen begära hos nämnden att få information om dina personuppgifter och hur dessa används. Du kan begära att personuppgifter rättas. Uppgifter som utgör allmän handling kan komma att lämnas ut till den som begär det.

### Personuppgifter (aktuell person för ansökan)

Fönamn	Efternamn
Personnummer	Telefon/mobil
Adress	Postadress

### Insats/insatser som kan sökas enligt LSS

Biträde av personlig assistent eller ekonomiskt stöd för sådan assistans

Ledsagarservice

Biträde av kontaktperson

Avlösarservice i det egna hemmet

Korttidsvistelse utanför det egna hemmet

Korttidstillsyn för barn över 12 år utanför det egna hemmet (skolbarnsomsorg)

Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdom

Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna

Daglig verksamhet

Individuell plan enligt § 10 LSS i samband med beviljad insats

Förhandsbesked, enligt § 16 LSS, om rätt till ovan begärda insatser (sökande från annan kommun som avser att flytta till Söderköpings kommun)

Datum för inflyttning till Söderköpings kommun

Postadress  
Söderköpings kommun  
Socialförvaltningen, sektor LSS  
614 80 SÖDERKÖPING

Besöksadress  
Skönbergagatan 2

Telefon  
0121-181 00

Telefax  
0121-185 83

E-post  
[socialnamnden@soderkoping.se](mailto:socialnamnden@soderkoping.se)  
Hemsida:[www.soderkoping.se](http://www.soderkoping.se)



**Beskrivning – funktionsnedsättning**

**Behov av hjälp**

**Praktisk situation (hur fungerar vardagen)**

**Postadress**  
Söderköpings kommun  
Socialförvaltningen, sektor LSS  
614 80 SÖDERKÖPING

**Besöksadress**  
Skönbergagatan 2

**Telefon**  
0121-181 00

**Telefax**  
0121-185 83

**E-post**  
[socialnamnden@soderkoping.se](mailto:socialnamnden@soderkoping.se)  
**Hemsida:** [www.soderkoping.se](http://www.soderkoping.se)

**Information****Uppgifter som kan behövas inhämtas**

Uppgifter som är nödvändiga för bedömning av rätt till begärda insatser och som är sekretessbelagda hos andra myndigheter eller inom egna förvaltningen, kan behöva inhämtas av sektor LSS myndighetsutövare i Söderköpings kommun.

Medgivande om att sådana uppgifter får inhämtas lämnar du i samband med din underskrift nedan. Observera att om uppgifter **ej** får inhämtas kan följden bli att din begäran avslås.

**Registrering och utlämnande av personuppgifter**

I syfte att ta hand om denna begäran kommer lämnade personuppgifter att registreras och behandlas i kommunens dataregister och användas som underlag för beslut om rätt till begärda insatser.

För att kunna utföra uppdraget kan berörd personal behöva ta del av utredningen.

**Sökandes underskrift och samtycke till inhämtande av uppgifter**

Jag har tagit den av informationen ovan och medger att nödvändiga uppgifter

får inhämtas                       ej får inhämtas

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Namnteckning

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Namnteckning

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

*Om annan än sökanden själv, markera i lämplig ruta:*

God man     Förvaltare     Vårdnadshavare, ensam vårdnad     Vårdnadshavare, gemensam vårdnad (två underskrifter)     Ombud via fullmakt

Namn, adress och telefon till god man/förvaltare/vårdnadshavare/ombud

--