

Ansökan enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade LSS

Sökande

Namn	Personnummer
Adress	Telefon dagtid
Postnummer och ort	Telefon arbete
E-postadress	Mobiltelefon

Ansökan avser

Insats	
<input type="checkbox"/> Biträde av personlig assistans	<input type="checkbox"/> Biträde av kontaktperson
<input type="checkbox"/> Ledsagarservice	<input type="checkbox"/> Avlösarservice i hemmet
<input type="checkbox"/> Korttidsvistelse utanför det egna hemmet	<input type="checkbox"/> Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år
<input type="checkbox"/> Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn eller ungdomar	
<input type="checkbox"/> Bostad med särskild service eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna	
<input type="checkbox"/> Daglig verksamhet (rättighet endast för personkrets 1 och 2 enl LSS § 7)	
Funktionshinder samt behov av stöd och service (kort beskrivning)	

Medgivande

Jag/vi godkänner att utredning för göras samt att erforderligt underlag för rekvideras från Försäkringskassan, region/landsting, annan vårdgivare, kommun/kommundel, skola eller någon annan som har uppgifter om min eller mitt barns funktionsnedsättning.
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Den sökande är:

<input type="checkbox"/> Den som ansökan avser	<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> Förvaltare	<input type="checkbox"/> God man
		Tel:	Tel:

Underskrift (vid 2 vårdnadshavare ska båda skriva under.)

Datum	Namnförtydligande	Datum	Namnförtydligande
Sökandes underskrift		Sökandes underskrift	

Blanketten sänds till

Stöd och omsorg
LSS-handläggare
443 80 LERUM

Personuppgifter i denna ansökan behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (1998:204). Lerums kommun utnyttjar datastöd för administrationen inom handikappomsorgen. Du har med stöd av 26 § personuppgiftslagen rätt att få utdrag ur detta dataregister för uppgifter som rör dig själv.

* Personuppgifterna kommer att behandlas i Lerums kommuns datasystem. Mer information finns på hemsidan www.lerum.se/personuppgifter

Postadress
Lerums kommun
443 80 Lerum

Besöksadress
Centrumpassagen 11

Telefon/fax
0302-52 10 00 (vx)
0302-52 16 01 (fax)

Webb/e-post
www.lerum.se
stod-och-omsorg@lerum.se

Org.nr 212000-1447
Pg 3 31 43-9
Bg 547-6239