



BORLÄNGE

1 (2)

Ansökan om stöd och hjälp enligt LSS

Lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade

Personuppgifter sökande

Namn		Personnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer och ort	E-postadress	

Uppgifter om företrädare

Om du har god man/förvaltare skall denna person inkomma med ett registerutdrag om ställföreträdandet.

Ombud eller framtidsfullmaktshavare ska inkomma med en kopia på fullmakten.

<input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Ombud <input type="checkbox"/> Framtidsfullmaktshavare	
Namn	
Adress	
Postnummer och ort	Telefonnummer, dagtid

Tolk önskas vid kontakt med myndigheten. Språk: _____

Jag ansöker om

- 9 § 2 Biträde av personlig assistans
 - Tillfällig utökning av biträde av personlig assistans enligt 9 § 2
- 9 § 2 Ekonomiskt stöd till skäliga kostnader för personlig assistans
 - Tillfällig utökning av ekonomiskt stöd till skäliga kostnader för personlig assistans enligt 9 § 2
- 9 § 3 Ledsagarservice
- 9 § 4 Kontaktperson
- 9 § 5 Avlösarservice i hemmet
- 9 § 6 Korttidsvistelse utanför det egna hemmet
- 9 § 7 Korttidsstillsyn för skolungdom över 12 år
- 9 § 8 Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn/unga
- 9 § 9 Bostad med särskild service för vuxna
- 9 § 10 Daglig verksamhet

Ansökan avser förhandsbesked. Datum för planerad inflyttning till Borlänge: _____

Postadress
SE-781 81 Borlänge
Besöksadress
Röda vägen 50

Telefon
0243-740 00 (vxl)
Fax
0243-745 50

E-post
kommun@borlange.se
borlange.se



BORLÄNGE

Beskriv din nuvarande situation

Utifrån hälsa, diagnos, upplevda svårigheter i vardagen och sociala situation (bifoga gärna underlag som styrker eventuell diagnos).

Samtycke

Jag samtycker till att biståndshandläggare får kontakta följande person för att boka in utredningssamtal:

Namn	Relation till sökande	Kontaktuppgifter

Person som varit behjälplig vid ansökan

Namn	Relation till sökande	Kontaktuppgifter

Underskrift av sökande/ vårdnadshavare*/ ställföreträdare**/ framtidshavare***/ombud***

* Vid gemensam vårdnad om barn under 18 år skall båda vårdnadshavarna underteckna ansökan.

** Om ansökan görs av god man/förvaltare skall registerutdrag bifogas.

*** Om ansökan görs av framtidshavare eller ombud ska fullmakt bifogas.

Datum	Namnsteckning	Namnförtydligande
Datum	Namnsteckning	Namnförtydligande

Ansökan skickas till

Biståndsverksamheten

Borlänge kommun

781 81 Borlänge



BORLÄNGE

Information om personuppgiftsbehandling

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som namn, personnummer, kontaktuppgifter, uppgifter om hälsa och funktionsförmåga samt övriga uppgifter som lämnas i ärendet. Behandlingen av personuppgifterna är nödvändig för att vi ska kunna pröva rätten till den sökta insatsen/biståndet, verkställa och följa upp beviljade insatser. De uppgifter vi behandlar om dig är de som du själv lämnar och som inhämtas från de referenser du lämnat (t.ex. läkare). Vi tar även emot uppgifter från utomstående, t.ex. vid anmälningar om oro. Vi tillämpar gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är myndighetsutövning och allmänt intresse. Dina uppgifter kommer att sparas i enlighet med beslutad dokumenthanteringsplan.

De personuppgifter vi behandlar om dig kan på begäran delas med Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, Skatteverket och allmän förvaltningsdomstol samt med andra parter då det krävs enligt lag. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är Omsorgsnämnden i Borlänge kommun. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på kommun@borlange.se eller Borlänge kommun, Biståndsverksamheten, 781 81 Borlänge. Du når vårt dataskyddsbud på dataskyddsbud@borlange.se. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.

Postadress
SE-781 81 Borlänge
Besöksadress
Röda vägen 50

Telefon
0243-740 00 (vxl)
Fax
0243-745 50

E-post
kommun@borlange.se

borlange.se