



Ansökan skickas till Hjo kommun, socialtjänsten, Torggatan 2, 544 30 Hjo

Sökande

Datum	personnummer
Förnamn	Efternamn
Gatuadress	Postnummer och ort
Telefonnummer	e-postadress

Företrädare för den sökande (vårdnadshavare om sökanden är under 18 år)

Underskrift vårdnadshavare nr. 1	Underskrift vårdnadshavare nr. 2
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Gatuadress	Gatuadress
Postnummer och ort	Postnummer och ort
Telefonnummer	Telefonnummer
e-postadress	e-postadress

Vid gemensam vårdnad behöver båda vårdnadshavarna underteckna

Gemensam vårdnad

Ensam vårdnad

Företrädare för den sökande (om sökanden är 18 år eller äldre)

Underskrift God man/förvaltare	Namnförtydligande
Gatuadress	Postnummer och ort
Telefonnummer	e-postadress

Behöver tolk ange språk: _____

Insatser

Rådgivning och annat personligt stöd (9 § 1) (ansökan om dessa insatser görs hos regionen)

Biträde av personlig assistent eller ekonomiskt stöd till skäligen kostnader för sådan (9 § 2)

Ledsagarservice (9 § 3)

Biträde av kontaktperson (9 § 4)

Avlösarservice i hemmet (9 § 5)

Korttidsvistelse utanför det egna hemmet (9 § 6)

Korttidsstillsyn för skolungdomar över 12 år utanför det egna hemmet i anslutning till skoldagen samt under lov (9 § 7)

Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn eller ungdomar som behöver bo utanför föräldrahemmet (9 § 8)

Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna (9 § 9)

Daglig verksamhet för personer i yrkesverksam ålder som saknar förvärvsarbete och inte utbildar sig (9 § 10)

Jag/vi vill rådgöra med handläggare angående lämplig insats

Jag har tidigare ansökt eller fått insatser enligt LSS

Ange kommun: _____

Nuvarande insatser enligt LSS eller socialtjänstlagen

T.ex. hemtjänst, boendestöd

Inga nuvarande insatser

Funktionsnedsättning

Funktionsnedsättning (kort beskrivning)

Praktisk situation (hur vardagen fungerar)

Behov av hjälp (t.ex. förflyttning, personlig hygien)

Information om medgivande

Om den sökande lämnar sitt medgivande till att uppgifter får inhämtas från andra myndigheter, organisationer/aktörer eller personer ska det tydligt framgå vilka som får kontaktas och i vilket syfte. Medgivandet lämnas i samråd mellan den sökande och handläggaren.

Samtycke till att uppgifter får inhämtas

Jag samtycker till att uppgifter får inhämtas av följande myndigheter, organisationer/aktörer eller personer:

Syftet med uppgifterna som inhämtas är:

Samtycket undertecknas frivilligt. Jag kan när som helst återkalla samtycket. Det gör jag genom att kontakta socialtjänsten på telefon: 0503 – 350 00. Observera att ett återkallande av ditt samtycke inte påverkar lagligheten av behandlingen innan samtycket återkallades. Samtycket gäller så länge som insatsen pågår.

Undertecknande: _____

datum: _____

Namnförtydligande: _____

År-månad-dag

Typ av företrädare: _____

Undertecknanden

Sökandens underskrift	Namnförtydligande
Vårdnadshavare nr. 1 underskrift	Namnförtydligande
Vårdnadshavare nr. 2 underskrift	Namnförtydligande
Gode mannen/förvaltarens underskrift	Namnförtydligande

Datum: _____

År-månad-dag

Denna information visar hur dina personuppgifter behandlas av personuppgiftsansvarig och eventuella personuppgiftsbiträden för att vi ska kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig som registrerad.

- Personuppgiftsansvarig för behandlingen av de uppgifter som samlas in är Kommunstyrelsen i Hjo kommun.
- Ändamålet med behandlingen av personuppgifter är att säkerställa identifieringen av den registrerade då vi ska handlägga ansökan om insatser enligt 9 § LSS.
- Behandlingen grundar sig på Dataskyddsförordningen 6 b – Fullgöra avtal med den registrerade.
- De som kan komma att ta del av personuppgifterna är LSS handläggare och enhetschef. Då Hjo kommun lyder under offentlighetsprincipen kan kommunen komma att lämna ut information/handling innehållande personuppgifter om inte grund för sekretess föreligger.
- Personuppgifterna kommer att sparas och gallras enligt kommunens riktlinjer för gallring och arkivering enligt beslutad dokumenthanteringsplan.
- Registrerad kan från personuppgiftsansvarig begära tillgång till, rättelse eller radering av personuppgifter eller begära begränsning av behandling som rör den registrerade samt har även i övrigt möjlighet att invända mot behandlingen.
- Registrerad har även rätt till dataportabilitet, dvs. en rätt att när det är tekniskt möjligt att överföra personuppgifter från en personuppgiftsansvarig till en annan.
- Registrerad har rätt att lämna klagomål till tillsynsmyndigheten Integritetsskyddsmyndigheten. För mer information besök www.imy.se
- Frågor om personuppgiftsbehandlingen kan ställas till kommunens dataskyddsbud dataskyddsbud@skovde.se alternativt ringa Kontaktcenter telefonnummer: 0500 – 49 80 00