



## Ansökan om särskilda insatser enligt LSS

### Behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen

Eksjö kommun avser att genomföra en personuppgiftsbehandling som rör dig och dina minderåriga barn. Eksjö kommun, genom Socialnämnden, är personuppgiftsansvarig för behandlingen av dina personuppgifter. Informationen samlas in av Biståndsenheten som nås via Eksjö kommuns kontaktcenter, telefon 0381-360 00 eller e-post [kommun@eksjo.se](mailto:kommun@eksjo.se). Eksjö kommuns dataskyddsombud nås via Höglandsförbundet, telefon 0380-51 75 50 eller e-post [dataskyddsombud@hoglandet.se](mailto:dataskyddsombud@hoglandet.se). Information om dataskyddsombudet finns på [www.hoglandet.se](http://www.hoglandet.se).

Personuppgiftsbehandlingen rör dig i egenskap av vårdnadshavare, brukare, klient eller uppdragstagare. Personuppgifterna behandlas för att handlägga, utreda och besluta behov av insatser samt verkställa och följa upp dessa insatser. De kategorier av personuppgifter om dig som kan behandlas är namn, kontaktuppgifter, personnummer, adress samt personuppgifter som den registrerade lämnat som kan vara av betydelse för ärendet. Den rättsliga grunden för personuppgiftsbehandlingen är Lag (2018:440) om behandling av personuppgifter inom socialtjänsten. De uppgifter som finns registrerade i det här fallet om dig kan komma att lämnas ut för att kunna fullgöra en rättslig skyldighet eller en arbetsuppgift i samband med myndighetsutövning där en behandling av uppgifterna är nödvändig eller för statistikändamål. Personuppgifterna kommer inte att överföras till tredjeland, vilket betyder ett land utanför EU/EES.

Uppgifterna om dig lagras löpande så länge de behövs vid pågående ärende och raderas enligt gällande gallringsregler, där de kan sparas upp till 5 år efter att ärendet avslutats. Uppgifter om placerade barn och ungdomar sparas. För personer som är födda dag 5, 15 eller 25 sparas journalen för forskningsändamål. Du har rätt att kontakta Eksjö kommun för att få information om vilka uppgifter om dig och dina minderåriga barn som finns registrerade. Du har också rätt att få felaktiga uppgifter rättade. Du har rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen om du är missnöjd med kommunens personuppgiftsbehandling eller av annat skäl.

### Den här blanketten kan du använda om du har en funktionsnedsättning och vill ansöka om stöd enligt LSS.

- Blanketten kan du fylla i på din dator, sedan skriva ut och skicka till oss. Du kan också skriva ut blanketten och fylla i den för hand. Adressen finner du på sista sidan i den här blanketten.
- Om du tycker blanketten är svår att fylla i kan du bara fylla i rutorna "mina uppgifter" och rutan "underskrift av mig som ansöker", så ringer vi upp dig när vi mottagit ansökan och ställer frågorna muntligt.
- Vill du ha hjälp med att ansöka, ring Eksjö kommuns kontaktcenter via telefon 0381-360 00, och be att de kopplar dig till en LSS-Handläggare.

### Sökande/ mina uppgifter

Namn	Personnummer
Gatuadress	Telefon (även riktnr)
Postnummer och postort	

### Uppgifter om ansökan

Ansökan är gjord av		
<input type="checkbox"/> Mig själv		
<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare		
<input type="checkbox"/> God man		
<input type="checkbox"/> Förvaltare		
<input type="checkbox"/> Fullmaktsinnehavare		
Jag har fått hjälp med ansökan av	Namn	Telefon (även riktnummer)

### Uppgifter om vårdnadshavare; god man, förvaltare eller fullmaktsgivare

Namn	
Gatuadress	Telefon (även riktnr)
Postnummer och postort	

### Om min funktionsnedsättning/ diagnos

Här kan du skriva kort vad du har för funktionsnedsättning, diagnos eller sjukdom. Läkare- eller psykologutlåtande ska medfölja ansökan

### Jag behöver stöd med

Beskriv vilket behov av stöd du har och beskriv din vardag

## Jag ansöker om (Markera med kryss vad du söker)

### Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)

- Rådgivning, personligt stöd, 9 § 1
- Personlig assistent eller ekonomiskt stöd, 9 § 2
- Ledsagarservice 9 § 3
- Biträde av kontaktperson, 9 § 4
- Avlösarservice i hemmet, 9 § 5
- Korttidsvistelse utanför det egna hemmet, 9 § 6
- Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år utanför det egna hemmet i anslutning till skoldagen samt under lov, 9 § 7
- Boende i familjehem eller i bostad med särskild service för barn och ungdom, 9 § 8
- Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna, 9 § 9
- Daglig verksamhet för person i yrkesverksam ålder utan arbete, som inte utbildar sig, 9 § 10
- Individuell plan, enligt § 10 LSS, lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade

Du som omfattas av LSS personkrets har i samband med att du beviljas någon eller några av de tio insatserna enligt LSS rätt att begära en Individuell plan.

## Intyg och utlåtande som beskriver min funktionsnedsättning

### Samtycke

För att vi ska förstå och kunna bedöma ditt behov behöver vi hämta in uppgifter från andra. För att kunna göra det behöver vi din tillåtelse, det vill säga ditt samtycke. Fyll i rutorna här nedanför vem/ vilka vi får ditt samtycke att kontakta och från vem du skickar med intyg och utlåtande.

Uppgifter om min funktionsnedsättning finns hos	Skriv namn på eventuell kontaktperson	Intyg skickas med
<input type="checkbox"/> Regionen/landstinget		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Försäkringskassan		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Arbetsförmedlingen		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Biståndsenheten		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Socialt stöd		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Överförmyndarnämnden		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Barn- och ungdomssektorn		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gymnasieskola		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Elevhälsa		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Annan		<input type="checkbox"/>

Om du inte har något läkarutlåtande som beskriver din funktionsnedsättning och hur den påverkar dig rekommenderar vi dig att ordna med ett sådant. Komplettera sedan din ansökan med utlåtandet.

### Den sökandes underskrift

Ort och datum	
Namnsteckning	Namnförtydligande

### Behjälplig vid upprättandet

Ort och datum	
Namnsteckning	Namnförtydligande
Gatuadress	Telefon (även riktnr)
Postnummer och postort	

<b>Sänds till:</b> Eksjö kommun Sociala sektorn 575 80 Eksjö	<b>Om du vill ha kontakt via telefon:</b> Ring Eksjö kommuns Kontaktcenter på telefon 0381-360 00 Besöksadress till LSS-handläggare: Mejerigatan 5, Eksjö
---	---