



Ansökan skickas till:

Sektor Stöd och Omsorg
Storgatan 37
615 32 Valdemarsvik

Sökande:

Namn	Personnummer
Postadress	
Telefonnummer	Eventuell e-postadress

Eventuell företrädare för den sökande

(vårdnadshavare, god man*, förvaltare*, ombud**)

Namn	Personnummer
Postadress	
Telefonnummer	Eventuell e-postadress

(*ställföreträdarskap ska styrkas)

(**fullmakt ska styrkas)

Behov av tolk:

Ange språk:

**Pågående insatser och/eller kontakter med andra verksamheter i
Valdemarsviks kommun:**

--



Jag behöver hjälp med:

Funktionsnedsättning/Hälsotillstånd:

Vid ansökan enligt LSS behöver diagnos och funktionsnedsättning styrkas via intyg av exempelvis läkare eller psykolog. Handläggaren kan komma att begära att du inkommer med fler underlag vid behov.

Jag vill ansöka om:

- LSS 9 § 2 Biträde av personlig assistent
- LSS 9 § 3 Ledsagarservice
- LSS 9 § 4 Biträde av kontaktperson
- LSS 9 § 5 Avlösarservice i hemmet
- LSS 9 § 6 Korttidsvistelse utanför det egna hemmet
- LSS 9 § 7 Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år
- LSS 9 § 8 Bostad med särskild service för barn och ungdom
- LSS 9 § 9 Bostad med särskild service för vuxna
- LSS 9 § 10 Daglig verksamhet för personer i yrkesverksam ålder utan förvärvsarbete och som inte utbildar sig

Jag är intresserad av insats enligt LSS 10 §

- Individuell plan



Ansökan om förhandsbesked:

Enligt LSS 16 § kan en person på förhand få besked om han eller hon har rätt att få insatser i den kommunen han eller hon har för avsikt att flytta till före eventuell flytt.

Jag ansöker om stöd enligt LSS för att kunna flytta till Valdemarsviks kommun:

Pågående insatser i folkbokföringskommun:

Samtycke (Medgivande till hävande av sekretess enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) 12 kap 2 §):

Jag ger mitt samtycke till att LSS-handläggare i Valdemarsvik får hämta och lämna information om mig utan att hindras av sekretess hos socialtjänsten, hälso- och sjukvården och/eller annan kommun i syfte att samverka i mitt ärende.

Jag ger medgivande till att LSS-handläggare i Valdemarsvik får hämta och lämna information om mig utan att hindras av sekretess hos (t.ex. anhörig, god man eller annan person/myndighet lämplig att samverka med för utredningens syfte):

Jag medveten om att mina personuppgifter som jag lämnar i min ansökan registreras, lagras och bearbetas enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). I och med Din ansökan kommer Dina personuppgifter att registreras för handläggning av ärende. Om Du vill ha information om vilka uppgifter som finns registrerade om Dig eller hur uppgifterna används bör Du meddela oss skriftligt.

Jag har fått samtycke från den person det gäller, att skicka denna ansökan (behöver endast fyllas i om ansökan gäller annan person än dig själv).

Samtycket gäller i ett år från att jag ger mitt samtycke eller tills jag väljer att återta mitt samtycke.



Jag har fått hjälp av annan person att skriva denna ansökan:

Namn	Roll/relation
Telefonnummer	Eventuell e-post

Jag vill bli kontaktad via:

- Telefonsamtal
- E-post
- Kontakta den som hjälpt mig med ansökan
- På annat sätt:

--

Underskrift

Namnförtydligande	Signatur
Ort och datum	

Eventuell företrädares underskrift

(Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavare skriva under)

Namnförtydligande	Signatur
Ort och datum	
Namnförtydligande	Signatur
Ort och datum	



Frivilligt frågeformulär

Om du önskar att handläggaren ska ha viss information om dig innan mötet så skickar du denna blankett tillbaka handläggaren.

- Jag vill prata med min handläggare ensam en stund innan eller efter mötet.
- Jag vill använda bildstöd och tar med egna bilder.
- Jag vill använda mitt bildschema som stöd och tar med det till mötet.
- Jag vill använda annat hjälpmedel och tar med det till mötet. Vad?

För mig fungerar det bäst med en mötestid som är cirka:

- 15 minuter
- 30 minuter
- 60 minuter
- Det är viktigt att handläggare har enfärgade mörka kläder.
- Jag använder gärna tecken som stöd och tar med en person som hjälper mig med det.
- Jag vill att en viss person är med på mötet och att ni bjuder in. Vem?

- Jag vill att handläggaren säger vad ni menar rakt och tydligt.
- Jag vill ha både muntlig och skriftlig information.
- Jag tycker inte om beröring, t ex klappar på axeln.
- Jag tycker inte om att ta i hand.
- Jag vill inte småprata.
- Jag tolkar språket bokstavligt. Säg därför inte sådant som "hoppa över kaffet", "stå på egna ben" eller "ta med dig dörren när du går".
- Det är lättare för mig att kommunicera via e-post.
- För mig är det viktigt att handläggaren har information om min diagnos.

Annat som är viktigt för mig att handläggaren vet om: