



**1. DINA PERSONUPPGIFTER**

Namn (sökande)	Personnummer (12 siffror)
Adress	Portkod
Postnummer och ort	Telefonnummer (dagtid)

**2. UPPGIFTER OM DIN FÖRETRÄDARE**

<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Särskild förordnad vårdnadshavare <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Ombud med fullmakt	
Namn	
Adress	
Postnummer och ort	Telefonnummer (dagtid)

**3. VAD BEHÖVER DU STÖD MED?**

Beskriv vad du behöver stöd med. Ange gärna hur ofta eller hur mycket stöd du behöver.

**4. VILKEN INSATS BEHÖVER DU? (Fyll endast i här om du är säker på vilken insats du vill ansöka om. Rådgivning och annat personligt stöd enligt LSS ges av landstinget.)**

<input type="checkbox"/> Personlig assistans	<input type="checkbox"/> Korttidsstillsyn för skolungdom över 12 år
<input type="checkbox"/> Ledsagarservice	<input type="checkbox"/> Boende med särskild service för barn och ungdom
<input type="checkbox"/> Kontaktperson	<input type="checkbox"/> Boende med särskild service för vuxna
<input type="checkbox"/> Avlösare i hemmet	<input type="checkbox"/> Daglig verksamhet
<input type="checkbox"/> Korttidsvistelse utanför eget hem	

<input type="checkbox"/> Ansökan avser förhandsbesked enligt LSS § 16	<input type="checkbox"/> Planerad inflyttning till Salems kommun
Datum: .....	

**5. ANNAN VIKTIG INFORMATION (t ex om du behöver tolk)**

--

## 6. SAMTYCKE

Jag samtycker till att Salems kommun får dokumentera, bearbeta och arkivera den information som samlas in på denna blankett.

Sökande/Legal företrädare

Datum

Namnförtydligande

## 7. FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT

Jag försäkrar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnar är fullständiga och sanningsenliga. Jag vet om att jag är skyldig att omgående meddela kommunen ändrade förhållanden som kan påverka mitt beslut.

Jag är informerad om att kommunen kan hämta uppgifter från Skatteverket, Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten.

Sökande/Legal företrädare/Vårdnadshavare 1\*

Datum

Namnförtydligande

Sökande/Legal företrädare/Vårdnadshavare 2\*

Datum

Namnförtydligande

\*Ansökan kräver båda vårdnadshavarnas underskrift

Dina personuppgifter kommer att registreras i kommunens datasystem i enlighet med personuppgiftslagen, PUL. Uppgifterna behövs för handläggning, beslut och uppföljning av ditt ärende.

Du har rätt att en gång per år, efter skriftlig ansökan, få utdrag av de uppgifter som finns registrerade om dig. Ansökan om utdrag skickas till beställarenheten i Salems kommunnämnd. Om du tycker att några uppgifter är felaktiga har du rätt att begära rättelse. Information om behandling enligt personuppgiftslagen, PUL, lämnas av din kommunnämnd som i förekommande fall även rättar/utplånar uppgifter.

## 8. SAMTYCKE VID TAXIRESOR

Jag samtycker till att Salems kommun vid behov får lämna uppgifter till berört taxiföretag för att kunna beställa och administrera resor som Salems kommun ansvarar för (t ex till och från daglig verksamhet, korttidsvistelse). Lämnat samtycke kan när som helst återkallas.

Sökande/Legal företrädare

Datum

Namnförtydligande