



## Ansökan om särskilda insatser enligt LSS

\* Obligatoriska fält

### 1 Sökande

1.1 Här anger du vem som skickar in och signerar ansökan\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Den enskilde (när du söker för dig själv)

Förvaltare

God man

Vårdnadshavare



## 2 Dina uppgifter och sökandes uppgifter

2.1 Personnummer*
2.2 Förnamn*
2.3 Efternamn*
2.4 Adress*
2.5 Postnummer*
2.6 Ort*
2.7 E-post
2.8 Mobil
2.9 Förnamn
2.10 Efternamn
2.11 Adress
2.12 Postnummer
2.13 Ort
2.14 Telefonnummer
2.15 E-postadress



### 3 Dina uppgifter

3.1 Personnummer*
3.2 Förnamn*
3.3 Efternamn*
3.4 Adress*
3.5 Postnummer*
3.6 Ort*
3.7 E-post*
3.8 Mobil



## 4 Beskrivning

4.1 Kort beskrivning av funktionshinder\*

4.2 Beskriv behovet av hjälp\*

4.3 Praktisk situation- beskriv hur vardagen fungerar\*

4.4 Insats eller insatser som begärs enligt LSS\*

Daglig verksamhet

Boende i familjehem eller i bostad med särskild service för barn och ungdom

Biträde av kontaktperson

Avlösarservice i hemmet

Personlig assistans eller ekonomiskt stöd

Bostad med särskild service för vuxna eller annan anpassad bostad för vuxna

Korttidsvistelse för barn över 12 år utanför det egna hemmet

Korttidsvistelse utanför egna hemmet

Ledsagarservice

4.5 Jag godkänner att ni får hämta uppgifter om mig hos Försäkringskassan, socialtjänsten, sjukvården eller annan kommun\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej



## 5 Multipelsignatur

5.1 Krävs signatur från ytterligare vårdnadshavare?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

### 5.2 Medsökande

Förnamn

Efternamn

Personnummer

E-mailadress

## Sökandes underskrift

---

Ort och datum

---

Underskrift

## Medsökande

---

Ort och datum

---

Underskrift



## Anvisningar för blankett

### InfoPage

**LSS är en rättighetslag för personer med stora, varaktiga psykiska och/eller fysiska funktionsnedsättningar. Syftet med lagen är att främja jämlikhet i levnadsvillkor och underlätta för personer med funktionsnedsättning att kunna delta i samhällslivet fullt ut.**

Du kan ansöka om de insatser som finns i lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS-lagen).

För att ha rätt till insatsen krävs att du tillhör personkretsen och har behov av insatsen. En utredning och bedömning görs hos LSS-handläggaren som sedan fattar ett beslut. Om du inte är nöjd med beslutet kan du överklaga till Förvaltningsrätten.

Du kan läsa mer vilka typer av insatser som finns på Hagfors kommuns [hemsida](#)

Där hittar du också kontaktuppgifter om du skulle ha frågor om ansökan.

*Dina personuppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida: [hagfors.se/dataskydd](http://hagfors.se/dataskydd).*

*Synpunkter via e-tjänst kommer att diarieföras*

### 1 Sökande

## Anvisningar för fält

### 1.1 Här anger du vem som skickar in och signerar ansökan

Beskrivning

Den enskilde (när du söker för dig själv)

Förvaltare

God man

Vårdnadshavare

### 3 Dina uppgifter

Registrera personuppgifter

Här skriver du in dina personuppgifter och kompletterar med dina kontaktuppgifter. Dessa kommer att sparas under fliken Mina uppgifter.

OBS! Var noga med att fylla i rätt e-postadress och telefonnummer dagtid.



Kontaktuppgifter

#### 4 Beskrivning

##### 4.2 Beskriv behovet av hjälp

Här beskriver du behovet av hjälp, exempelvis förflyttning och personlig hygien

##### 4.4 Insats eller insatser som begärs enligt LSS

Beskrivning

Daglig verksamhet

Bostad med särskild service för vuxna eller annan anpassad bostad för vuxna

Boende i familjehem eller i bostad med särskild service för barn och ungdom

Korttidsvistelse för barn över 12 år utanför det egna hemmet

Biträde av kontaktperson

Korttidsvistelse utanför egna hemmet

Avlösarservice i hemmet

Ledsagarservice

Personlig assistans eller ekonomiskt stöd

##### 4.5 Jag godkänner att ni får hämta uppgifter om mig hos Försäkringskassan, socialtjänsten, sjukvården eller annan kommun

Om du fyller i ansökan för någon annan måste du ha fått samtycke från den person det gäller.

Svarsalternativ

Beskrivning

Ja



Nej

## 5 Multipelsignatur

### Anvisningar för fält

#### 5.1 Krävs signatur från ytterligare vårdnadshavare?

Om ni är två vårdnadshavare behöver även den andra vårdnadshavaren signera ansökan. När ansökan skickas in kommer ett mejl skickas till den angivna e-postadressen och den andra vårdnadshavaren ska signera med sitt bank-id.

#### Svarsalternativ

#### Beskrivning

Ja

Nej

#### 5.2 Medsökande

Om det finns två vårdnadshavare måste båda signera ansökan.