



Sundbybergs stad
Social- och arbetsmarknadsnämnden

socialocharbetsmarknadsnamnden@sundbyberg.se
www.sundbyberg.se

Östra Madenvägen 4
172 92 Sundbyberg

08-706 80 00

Ansökan om särskilda insatser enligt lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS

Social- och arbetsmarknadsnämnden samlar in personuppgifter för att kunna behandla din ansökan om särskilda insatser enligt LSS (1993:387) § 9. Uppgifterna sparas i fem år efter att insatsen upphört och gallras sedan enligt bestämmelserna i LSS (1993:387) § 21 c. Mer information om hur kommunen behandlar personuppgifter finns att läsa på <http://sundbyberg.se/dataskydd>.

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Telefon
Postnummer och ort	Mobiltelefon
E-postadress	

Ansökan gäller

--

Beskrivning av Ditt funktionshinder/Ditt behov av hjälp

Funktionshinder (kort beskrivning)
Social situation (eventuellt pågående insatser, andra myndighetskontakter)

Behov av hjälp (till exempel förflyttning, personlig hygien)

Sökande

Sökanden själv
 God man/förvaltare
 Vårdnadshavare (avser barn under 18 år)

Godkännande

Den som godkänner att nedvändiga uppgifter inhämtas från annan myndighet eller vårdgivare om så krävs för handläggningen av ansökan

Ja
 Nej

Den sökande godkänner att nedvändiga uppgifter får registreras, samt lämnas till den som ansvarar för att beviljad insats utförs

Ja
 Nej

Behjälplig vid upprättandet av denna ansökan har varit

Namn	Relation/titel
Adress	Telefon
Postadress	Mobil
E-postadress	
Underskrift	

Blanketten skickas till

Social- och arbetsmarknadsnämnden

Sundbybergs stad
172 92 Sundbyberg

Vid frågor, kontakta oss gärna!

08-706 80 00