

Socialnämnden

**Begäran om insatser enligt 9 § LSS**

Datum

.....

**Sökande**

Namn
Adress
Personnummer och ort
E-postadress

Personnummer
Telefonnummer

**Företrädare för den sökande**

Är du under 18 år eller ansöker om insatser med hjälp av legal företrädare ska nedanstående tabell fyllas i

Namn
Adress
Postnummer och ort
E-postadress

Personnummer
Telefonnummer
Jag är: <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> God Man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Ombud enligt fullmakt <input type="checkbox"/> Särskild förordnad vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Framtidsfullmaktshavare

**Företrädare för den sökande**

Namn
Adress
Postnummer och ort
E-post

Personnummer
Telefonnummer
Jag är: <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> God Man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Ombud enligt fullmakt <input type="checkbox"/> Särskild förordnad vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Framtidsfullmaktshavare

**Behov av tolk**

Ange språk
------------

## Socialnämnden

**Insatser**

- 9 § p. 2 Personlig assistans eller ekonomiskt stöd
- 9 § p. 3 Ledsagarservice
- 9 § p. 4 Biträde av kontaktperson
- 9 § p. 5 Avlösarservice i hemmet
- 9 § p. 6 Korttidsvistelse utanför det egna hemmet
- 9 § p. 7 Korttidstillsyn för skolungdomar över 12 år utanför det egna hemmet
- 9 § p. 8 Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och unga
- 9 § p. 9 Bostad med särskild service eller annan särskild anpassad bostad/vuxna
- 9 § p. 10 Daglig verksamhet
- 10 § Individuell plan
- 16 § Förhandsbesked

Jag har tidigare ansökt eller fått insatser enligt LSS

Ange kommun

Nuvarande insatser enligt LSS eller socialtjänstlagen (t.ex. hemtjänst, boendestöd)

Inga nuvarande insatser

**Funktionsnedsättningen**

Funktionsnedsättning (kort beskrivning)

Det här vill jag ha hjälp och stöd med:

Socialnämnden

### Samtycke

Jag samtycker till att socialnämnden får inhämta för utredningen nödvändiga uppgifter från andra myndigheter såsom: försäkringskassa, arbetsförmedling, skola, hälso- och sjukvård och övrig socialtjänst.

Ja  Nej

#### Underskrifter

Underskrift	Datum
Namnförtydligande	

Underskrift	Datum
Namnförtydligande	

Underskrift	Datum
Namnförtydligande	

Inera AB 708003 v8 1505

### Skicka din begäran till:

Surahammars kommun  
Biståndsenheten  
Box 203  
735 23 Surahammar

Vård och omsorg

(Reviderad 2023-12-05)

## Trygg hantering av dina personuppgifter

Som myndighet är vi skyldiga att spara och behandla personuppgifter om dig så som namn, personnummer, adress, telefonnummer och e-postadress. Om det finns anledning kan vi komma att registrera känsliga uppgifter om ditt hushåll, din hälsa, sociala situation och uppgifter om din ekonomi. Detta gör vi för att kunna behandla inkomna anmälningar, ansökan, fatta- och verkställa beslut, utföra beviljad insats, för att uppfylla kraven på dokumentation samt fakturera avgiftsbelagd insats. Utöver de uppgifter du själv lämnar om dig hämtar vi uppgifter om namn och adress från folkbokföringsregistret. Vid behov inhämtar vi uppgifter om din inkomst och boendekostnad från Pensionsmyndigheten alt. Försäkringskassan.

Vi kan komma att behöva inhämta uppgifter om dig från annan instans så som vårdcentral, sjukhus, närstående och Försäkringskassa. För detta krävs dock alltid ditt samtycke.

Inom Vård och omsorg i Surahammars kommun arbetar vi enligt flera lagrum. Några av de juridiska skyldigheterna och lagrum som styr är socialtjänstlagen (SoL), Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), Hälso- och sjukvårdslagen (HSL), Lag om Färdtjänst (FtjL), Lag om Riksfärdtjänst (RftjL), Arkivlagen och Förvaltningslagen samt Offentlighets- och sekretesslagen (OSL).

Vi tillämpar gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. De rättsliga grunderna för att behandla dina personuppgifter är avtal, rättslig förpliktelse, myndighetsutövning, uppgift av allmänt intresse och samtycke.

De personuppgifter vi behandlar om dig delas med relevant utförare för verkställande inom respektive ovan nämnda lagrum. Vi kan även komma att dela dina uppgifter med tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Vi kommer inte att överföra dina personuppgifter till tredje land annat än i de fall det krävs av oss som myndighet.

Dina uppgifter kommer att förvaras i våra verksamhetssystem så länge du är aktuell inom Vård och omsorg. Personuppgifter som behandlas enligt lagarna SoL och LSS raderas/arkiveras 5 år efter senaste aktivitet i ärendet, för HSL gäller 10 år. För FtjL och RftjL raderas informationen 5 år efter senaste aktivitet. Inkomna handlingar som ej leder till registrering i verksamhetssystemet diarieförs och sparas under två års tid. Undantag från huvudregeln gäller handlingar som har inkommit eller upprättats i samband med att en underårig har placerats i ett hem för vård eller boende (HVB), i ett familjehem eller i annat enskilt hem som inte tillhör någon av föräldrarna eller någon annan som har vårdnaden. Vidare gäller att avtal om vårdnad, boende och umgänge som godkänts av Socialnämnden inte får gallras förrän barnet har fyllt 18 år. Undantag är även personer födda dag 5, 15 och 25 vilkas uppgifter sparas och arkiveras för framtida forskning.

Personuppgiftsansvarig är Socialnämnden. Vill du ha ut information om de uppgifter vi har om dig, begära rättelse eller begränsa behandling kontaktar du oss på dataskyddsombud@surahammar.se. Kommunens dataskyddsombud kan också kontaktas via kommunens växel 0220-39000 när det gäller alla frågor som rör behandlingen av dina personuppgifter och dina rättigheter enligt dataskyddsförordningen. Kontakta Integritetsskyddsmyndigheten (IMY) om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter.



**SURAHAMMARS  
KOMMUN**