

Ansökan LSS

Bistånd enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS

Ansökan digitalt

Vill du ansöka om bistånd enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS, digitalt gör du det via vår e-tjänst som du hittar via www.fagersta.se under e-tjänster/omsorg & stöd.

Direktlänk till e-tjänst: [Ansökan om insats enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade \(LSS\)](#)

Personuppgifter

Sökande – Efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
Utdelningsadress		Telefon
Postnummer	Postadress	E-post

Jag ansöker om följande:

- 9 § 1 Råd och stöd. Ansökan om denna insats skickas vidare till Region Västmanland som handlägger ansökan och sköter insatsen.
- 9 § 2 Personlig assistans
- 9 § 3 Ledsagarservice
- 9 § 4 Kontaktperson
- 9 § 5 Avlösarservice i hemmet
- 9 § 6 Korttidsvistelse utanför det egna hemmet
- 9 § 7 Korttidsstillsyn för skolungdom över 12 år
- 9 § 8 Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar
- 9 § 9 Bostad med särskild service eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna
- 9 § 10 Daglig verksamhet för personer i yrkesverksam ålder som saknar förvärvsarbete och som inte utbildar sig, gäller personkrets 1 och 2, se sista sidan.
- 10 § Begäran om individuell plan efter att du blivit beviljad insats
- 16 § Förhandsbesked för sökande från annan kommun

Kort information om funktionsnedsättningen

Beskriv hur det fungerar i vardagen

Intyg och andra uppgifter

Handläggaren kan behöva intyg och uppgifter som är viktiga för utredningen.
Du får själv betala eventuella kostnader för dessa.

Jag samtycker till att handläggare vid behov får inhämta uppgifter från:

Socialtjänst Försäkringskassa Arbetsförmedling	Vuxenpsykiatri Barn- och ungdomspsykiatri Förskola, skola	Habilitering Geriatrik- och rehabiliteringsmedicin
Vårdcentral, ange vilken:		
Andra myndigheter eller verksamheter, ange vilka:		
Anhöriga eller andra viktiga personer, ange vilka:		

Tolk

Behöver du tolk? Nej Ja, språk:

Underskrift

Den sökande är: Jag själv Vårdnadshavare God man Förvaltare

Underskrift av båda vårdnadshavarna vid gemensam vårdnad om barn under 18 år.
Om god man eller förvaltare skriver under ska en kopia på förordnandet bifogas.

Namn		Datum
Namnförtydligande		
Utdelningsadress om annan än sökande		Telefon
Postnummer	Postadress	E-post
Vårdnadshavares namn		Datum
Namnförtydligande		Telefon
Vårdnadshavares namn		Datum
Namnförtydligande		Telefon

Information

Bistånd enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS

Ansökan enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS

Du kan ansöka om stöd och service enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS. Handläggaren beslutar om du har rätt att få stöd. Du kan alltid överklaga beslutet om du inte är nöjd.

Lagen gäller för:

Personkrets 1: Med utvecklingsstörning, autism eller autismsliknande tillstånd

Personkrets 2: Med betydande och bestående begåvningsmässigt funktionshinder efter hjärnskada i vuxen ålder

Personkrets 3: Med andra varaktiga fysiska eller psykiska funktionshinder som uppenbart inte beror på normalt åldrande, om de är stora och förorsakar betydande svårigheter i den dagliga livsföringen och därmed ett omfattande behov av stöd och service

Behandling av personuppgifter

Dina personuppgifter används för att behandla ansökningshandlingar, beräkningar och för att fakturera vård- och omsorgsavgifter. De registrerade uppgifterna är nödvändiga för att arbetsuppgifter inom socialförvaltningen ska kunna utföras.

Blanketten skickas till:

Fagersta kommun
Socialförvaltningen
Biståndshandläggning
737 80 Fagersta