



Begäran om insats enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)

Dina personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer och ort	Mobilnummer
E-postadress	

Jag ansöker om:

<input type="checkbox"/> Personlig assistans § 9:2	<input type="checkbox"/> Korttidsstillsyn för skolungdom över 12 år § 9:7
<input type="checkbox"/> Ledsagarservice § 9:3	<input type="checkbox"/> Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn/unga § 9:8
<input type="checkbox"/> Kontaktperson § 9:4	<input type="checkbox"/> Bostad med särskild service för vuxna § 9:9
<input type="checkbox"/> Avlösarservice i hemmet § 9:5	<input type="checkbox"/> Daglig verksamhet § 9:10
<input type="checkbox"/> Korttidsvistelse utanför det egna hemmet § 9:6	

Beskriv din hälsosituation/funktionsnedsättning (inklusive eventuella diagnoser):

Beskriv ditt behov av stöd och hjälp:

Gäller dig som ska flytta till någon av våra kommuner.

Fyll i rutan om du ska flytta till:

- Mora
 Orsa
 Älvdalen

Inflyttning från och med datum:

Intyga din funktionsnedsättning

Till denna ansökan behöver du bifoga intyg som beskriver din funktionsnedsättning och där din diagnos framgår. Det kan vara läkarintyg eller ett psykologutlåtande.

Jag samtycker till att handläggare under utredningstiden får kontakta och ta del av uppgifter från följande (anhörig, habilitering eller skola):

Tolk

Tolk önskas vid möten med myndigheten. Språk: _____

Person som varit behjälplig vid ansökan

Namn	Relation till sökande
Adress	Telefonnummer
Postnummer och ort	E-postadress

Underskrift av sökande/vårdnadshavare*/fullmaktshavare/legal ställföreträdare*****

* Vid gemensam vårdnad om barn under 18 år ska båda vårdnadshavarna underteckna ansökan.

** Om ansökan görs av fullmaktshavare ska kopia av fullmakten bifogas.

*** Om ansökan görs av god man/förvaltare ska registerutdrag om ställföreträdarskap bifogas.

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Information om behandling av personuppgifter

Mora kommun kommer att behandla dina/era personuppgifter för myndighetsutövning och andra arbetsuppgifter inom nämndens verksamhetsområde.

Uppgifterna används enligt dataskyddsförordningens artikel 6.1. Uppgifterna förvaras i ett dokument- och ärendehanteringssystem/verksamhetssystem och gallras enligt gällande dokumenthanteringsplan.

Uppgifterna kan komma att överföras till andra system inom kommunen samt externa myndigheter/verksamheter. För mer information om detta så kontaktar du förvaltningens dataskyddskontaktperson.

Läs mer om personuppgifter och behandling av personuppgifter på

www.morakommun.se/personuppgifter

www.orsa.se/personuppgifter

www.alvdalen.se/personuppgifter

Norra Dalarnas
myndighetsservice
792 80 Mora

Besöksadress:
Prostgatan 7

Telefon kundtjänst:
0250-260 00
0250-265 00

Webbplats:
www.morakommun.se
www.orsa.se
www.alvdalen.se

E-post:
socialforvaltningen@mora.se