



Blanketten skickas till:  
Borås Stad  
Sociala omsorgsförvaltningen  
Myndighetsutövning LSS  
501 80 Borås

Inkom

### Sökande

För- och efternamn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postort
Telefonnummer	Mobilnummer	E-postadress

### Företrädare

Godman/Förvaltare ska bifoga uppdragsutdrag

<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Annan		
För- och efternamn	Adress	Telefonnummer

### Ansökan avser insats/insatser enligt 9 § LSS

<input type="checkbox"/> Biträde av personlig assistent eller ekonomiskt stöd till skäligen kostnader för sådan assistans.	<input type="checkbox"/> Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år utanför det egna hemmet i anslutning till skoldagen samt under lov.
<input type="checkbox"/> Ledsagarservice	<input type="checkbox"/> Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn eller ungdom som behöver bo utanför föräldrahemmet.
<input type="checkbox"/> Biträde av kontaktperson	<input type="checkbox"/> Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna.
<input type="checkbox"/> Avlösarservice i hemmet	<input type="checkbox"/> Daglig verksamhet för personer i yrkesverksam ålder som saknar förvärvsarbete och inte utbildar sig.
<input type="checkbox"/> Korttidsvistelse utanför det egna hemmet	

### Eventuell önskad omfattning av insats

--

### Beskrivning

Funktionsnedsättning (diagnos och beskrivning)

Jag behöver stöd och hjälp med

### Bifogade handlingar

För att kunna utreda ditt behov av ansökt insats krävs vissa underlag, så som läkarintyg, psykologutlåtande och/eller arbetsterapeutisk bedömning. Det är den enskildes ansvar att lämna de underlag som är nödvändiga för utredning av ansökt insats.

#### Underskrift av sökande

Ort	Datum ÅÅÅÅ-MM-DD
-----	------------------

#### Underskrift av juridisk företrädare

Ort	Datum ÅÅÅÅ-MM-DD
-----	------------------

--

Namnförtydligande

--

Namnförtydligande

Om ansökan avser ett barn under 18 år måste båda vårdnadshavare skriva under ansökan för att den ska vara giltig.

#### Underskrift av vårdnadshavare 1

Ort	Datum ÅÅÅÅ-MM-DD
-----	------------------

#### Underskrift av vårdnadshavare 2

Ort	Datum ÅÅÅÅ-MM-DD
-----	------------------

--

Namnförtydligande

--

Namnförtydligande

### Behov av tolk

Önskas tolk vid kontakt med kommunens tjänsteman

- Nej       Ja      Ange språk \_\_\_\_\_  
 Jag önskar insatser utförda av finsktalande personal

### Vi hanterar dina uppgifter enligt sekretesslagstiftningen och dataskyddsförordningen

Vi behandlar dina personuppgifter för att handlägga din ansökan om insatser enligt LSS. Dina uppgifter hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen utifrån den lagliga grunden myndighetsutövning. De uppgifter du lämnar till Borås Stad kommer att hanteras av Sociala omsorgsförvaltningen. Om du beviljas en insats kommer information om dig och dina personuppgifter att skickas till berörd verkställighet.

På boras.se/pub kan du läsa mer om hur Borås Stad hanterar personuppgifter samt vilka rättigheter du har. Sociala omsorgsnämnden är personuppgiftsansvarig för personuppgifterna. Om du har frågor, kontakta oss via e-post socialomsorg@boras.se eller via Borås Stads växel 033-35 70 00.

## Information till anhöriga och /eller fullmaktshavare

Vi behöver ditt samtycke för att behandla dina personuppgifter i syfte att kunna kontakta dig som anhörig/fullmaktshavare i handläggningen av ansökningar/ärenden för insatser enligt LSS. De personuppgifter vi registrerar är namn, adress, telefonnummer och relation till den enskilde.

Det innebär att anhörig/fullmaktshavares uppgifter kommer att registreras i verksamhetssystemet Viva. I de fall den enskilde beviljas en insats kommer information om dig som anhörig/fullmaktshavare och dina personuppgifter skickas till berörd verkställighet. Detta gör vi för att den enskildes beviljade insatser ska kunna verkställas på ett bra sätt.

### Ansvar för personuppgiftsbehandlingen

Personuppgifterna samlas in av Borås Stad och personuppgiftsansvarig är Sociala omsorgsnämnden. Du kan kontakta oss via e-post [socialaomsorg@boras.se](mailto:socialaomsorg@boras.se) eller via Borås Stads växel 033-35 70 00.

Du har rätt att få information om vilka personuppgifter som finns om dig. Du kan begära rättelse, överföring, radering eller begränsning av dina personuppgifter.

### Hur länge gäller samtycket

Samtycket är giltigt så länge den du är anhörig till/fullmaktshavare för har ett pågående ärende på Sociala omsorgsförvaltningen. Du har rätt att när som helst ta tillbaka ditt samtycke. Detta gör du genom att kontakta personuppgiftsansvarig, se ovan. Observera dock att ett återkallande av ditt samtycke inte påverkar lagligheten av behandlingen innan samtycket återkallas.

### Frågor eller synpunkter

På [boras.se/pub](http://boras.se/pub) kan du läsa mer om hur Borås Stad hanterar personuppgifter samt vilka rättigheter du har.

Har du frågor eller synpunkter kan du förutom personuppgiftsansvarig även kontakta våra dataskyddsombud som har till uppgift att övervaka att organisationen följer dataskyddsförordningen, [dso@borasregionen.se](mailto:dso@borasregionen.se). Du har även rätt att lämna klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.

Jag samtycker till behandlingen av mina personuppgifter.

Ort	Datum ÅÅÅÅ-MM-DD
-----	------------------

Namnförtydligande