

Ansökan om insatser enligt socialtjänstlagen (SoL) eller lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)

Läs anvisningarna på sista sidan innan du fyller i blanketten.

Handlingarna skickas till:
Uppsala kommun
Omsorgsförvaltningen
753 75 Uppsala

1. Ansökan avser

Lagrum	Socialtjänstlagen	LSS	
Insats	Hemtjänst	Boende	Ledsagning
	Kontaktperson	Korttidsvård	Avlösare/avlösarservice
	Övrigt:		
Önskad omfattning			

2. Personuppgifter sökande

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort	
Telefonnummer	Mobiltelefonnummer	E-postadress	
Civilstånd	Folkbokföringskommun		
Gift/sammanboende	Ensamstående		

3. Kontaktperson

Förnamn	Efternamn		
Telefonnummer dagtid	Mobiltelefonnummer	E-postadress	
Relation	Anhörig, vilken relation:	God man	Förvaltare
	Övrig:		

4. Övriga kontakter

Förnamn	Efternamn				
Mobiltelefonnummer	E-postadress				
Yrke	Läkare	Sjuksköterska	Verksamhetschef	Biståndshandläggare	Övrig:
Förnamn	Efternamn				
Mobiltelefonnummer	E-postadress				
Yrke	Läkare	Sjuksköterska	Verksamhetschef	Biståndshandläggare	Övrig:

5. Beviljade insatser

Har du insatser beviljade från Uppsala kommun?
Nej Ja, ange insats:

6. Anledning till ansökan

Beskriv kortfattat anledning till ansökan	Anledning till ansökan lämnas i bilaga	Anledning till ansökan lämnas muntligt

7. Övriga upplysningar

8. Vilka bilagor skickar du med?

Intyg av läkare	Intyg av arbetsterapeut eller annan sakkunnig	Fullmakt att företräda
Kopia på förordnande för god man/förvaltare	Annan:	

9. Samtycke till omsorgsförvaltningen

Jag samtycker till att uppgifter som behövs för utredningen får hämtas från försäkringskassan, sjukvården och socialtjänsten.

Ja Nej

10. Underskrift

Dina personuppgifter behandlas och skyddas av omsorgsnämnden i enlighet med Dataskyddsförordningen 2016/679. Ändamålet med behandlingen är handläggning av insatser enligt socialtjänstlagen och lagen om stöd till vissa funktionshindrade. Vi samlar in uppgifter för att kunna handlägga ditt ärende och rättslig grund för detta är myndighetsövning. Uppgifterna sparas i enlighet med arkivlagen. Vi delar i vissa fall dina uppgifter med Socialstyrelsen och Inspektionen för vård och omsorg. Läs mer om Uppsala kommuns hantering av personuppgifter och dina rättigheter som uppgiftslämnare på [uppsala.se/gdpr](http:// uppsala.se/gdpr).

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
Enskild	God man	Förvaltare

11. Behjälplig vid upprättande av ansökan

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
Relation		
Anhörig, vilken relation:	God man	Förvaltare
Övrig:		

12. Behov av tolk

Behövs tolk i kontakt med kommunens tjänsteman?

Nej Ja, i så fall vilket språk?

Så här fyller du i blanketten

1. Ansökan avser

Ange vad ansökan avser och vilken omfattning.

För mer utförlig information, se vidare <https://www.uppsala.se/Stod-och-omsorg/>

2. Personuppgifter sökande

Sökande ska vara personen med funktionsnedsättning. Om sökande är annan ska detta anges under punkt 10.

3. Kontaktperson

Här fyller du i information om personer som kan kontaktas för mer information om din ansökan.

Kontaktperson är obligatoriskt om inte den sökande kan föra sin egen talan i ärendet. En kontaktperson kan ha olika roller vid en ansökan:

Ombud är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Utskick görs till ombudet. Fullmakt ska bifogas ansökan.

God man/Förvaltare företräder sökanden i alla kontakter med myndigheten och för dennes talan. Förordnandet ska bifogas ansökan.

4. Övriga kontakter

Här kan du fylla i information om övriga kontakter som du anser är viktiga för handläggaren att ha kontakt med gällande din ansökan.

5. Beviljade insatser

Ange vilka insatser du har beviljats idag och vilken omfattning.

6. Anledning till ansökan

Ange kortfattat anledningen till din ansökan. Här fyller du i vilken eller vilka funktionsnedsättningar du eller den du ansöker för har.

7. Övriga upplysningar

Här kan du skriva sådant som du vill upplysa handläggaren om och som inte framgår på annat ställe i blanketten.

8. Vilka bilagor skickar du med?

Här fyller du i vilka bilagor du skickar med din ansökan.

9. Samtycke till omsorgsförvaltningen

Här lämnar du ditt samtycke till att myndighetens tjänsteman får kontakta den eller de intygsgivare som skrivit dina intyg.

10. Underskrift

Ansökan ska alltid skrivas under av sökanden eller person med fullmakt att teckna sökanden

11. Behjälplig vid upprättande av ansökan

Här ska det framgå om någon annan än sökande varit behjälplig vid upprättande av ansökan.

12. Behov av tolk

Finns behov av tolk i handläggning av ärendet anger du detta, och vilket språk som är aktuellt.