

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

### Personuppgifter om dig som begär insats

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	E-postadress		
Behov av tolk <input type="checkbox"/> Ja – ange vilket språk: _____ <input type="checkbox"/> Nej, inget behov av tolk			
Hur vill du helst bli kontaktad? (telefon, e-post, brev)			
<input type="checkbox"/> Jag bor i en annan kommun men ansöker om insatser i Uppsala kommun (förhandsbesked).			

### Annan person att kontakta

Här fyller du i om du önskar att vi kontaktar någon annan person om vi inte får kontakt med dig.

Namn	Telefonnummer, dagtid
E-postadress	
Vilken relation har personen till dig (till exempel anhörig, vårdnadshavare)	

### Att fylla i om du företräder och gör ansökan åt någon annan

Här ska bara du som företräder och hjälper någon annan att göra ansökan fylla i. Du måste även bifoga ett intyg från god man, förvaltare och fullmaktshavare.

God man     Förvaltare     Fullmaktshavare     Vårdnadshavare     Anhörigbehörig

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon	E-postadress	

God man     Förvaltare     Fullmaktshavare     Vårdnadshavare     Anhörigbehörig

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon	E-postadress	

### Jag begär följande insats/insatser

- Personlig assistans
- Ledsagarservice
- Kontaktperson
- Avlösarservice i hemmet
- Korttidsvistelse utanför det egna hemmet
- Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år
- Bostad med särskild service för barn och ungdom
- Bostad med särskild service eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna
- Daglig verksamhet
  
- Jag vet inte. Jag behöver prata med en biståndshandläggare om insats/insatser.

### Det här behöver jag stöd med

- Jag vet inte. Jag behöver prata med en biståndshandläggare om mina behov.

### Det här vill jag även berätta

Skriv här om du har annan information som du vill att vi ska känna till.

### Funktionsnedsättning/diagnos

Beskriv kort

Jag bifogar intyg/utlåtande från

- Läkare
- Psykolog
- Arbetsterapeut
- Annan:

### Underskrift sökande

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

### Underskrift företrädare

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

## Skicka ansökan och eventuella intyg till

Uppsala kommun  
Vård- och omsorgsförvaltningen  
Omsorgsnämndens myndighet  
753 75 Uppsala

## Information om personuppgiftsbehandling

När du ansöker om en insats enligt lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade (1993:387) LSS, så behöver omsorgsnämnden i Uppsala kommun behandla de personuppgifter du lämnar till oss för att handlägga ditt ärende och, vid en beviljad insats, för att verkställa insatsen. Dina uppgifter kan även komma att användas för att framställa statistik.

Den rättsliga grunden för personuppgiftsbehandlingen är att den är nödvändig som ett led i vår myndighetsutövning. Omsorgsnämnden i Uppsala kommun är personuppgiftsansvarig för behandlingen av dina personuppgifter.

Uppgifter som skickas in till kommunen blir i regel allmänna handlingar som kan komma att lämnas ut till den som begär det, om inte uppgifterna bedöms omfattas av sekretess. Uppgifterna du lämnar vid begäran om en LSS-insats omfattas i regel av sekretess. Dina personuppgifter kan i vissa fall komma att delas med Socialstyrelsen, Inspektionen för vård och omsorg eller andra myndigheter som har rätt att ta del av uppgifterna. Vi kommer även dela din information med externa utförare om du väljer dem för att utföra din insats.

Uppgifterna kommer att lagras och gallras utifrån bestämmelserna i LSS, socialtjänstförordningen (2001:937) samt arkivlagen (1990:782).

Enligt dataskyddsförordningen (GDPR) har du vissa rättigheter. Du har rätt att få veta vilka av dina personuppgifter som behandlas av nämnden. Du har rätt att begära ett registerutdrag. I vissa fall har du även rätt till datorportabilitet. Du har också rätt att begära rättelse och radering av dina personuppgifter. Observera att rätten till radering innehåller flera begränsningar. Du har även rätt att begära att behandlingen av dina personuppgifter begränsas och att invända mot behandlingen helt.

Om du har klagomål på hur nämnden hanterar dina personuppgifter kan du vända dig till Integritetsskyddsmyndigheten, som är tillsynsmyndighet.

Om du har synpunkter eller funderingar kan du kontakta vårt dataskyddsbud genom att skicka ett e-postmeddelande till [dataskyddsbud@ uppsala.se](mailto:dataskyddsbud@ uppsala.se). Kontaktuppgifter till vård- och omsorgsförvaltningen står längst ned på det här pappret. Läs mer på [www. uppsala.se/gdpr](http://www. uppsala.se/gdpr)

Omsorgsnämnden  
Uppsala kommun  
Vård- och omsorgsförvaltningen  
75375 Uppsala  
E-post: [vard-ochomsorgsforvaltningen@ uppsala.se](mailto:vard-ochomsorgsforvaltningen@ uppsala.se)