

Du vet väl att du ansöka om LSS via vår e-tjänst? Du hittar den här:

<https://etjanst.gotland.se/>

## 1. Sökande

Namn	Personnummer
Adress	Telefon/mobilnummer
Postnr och postadress	E-postadress
Behöver du tolk? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja - ange vilket språk	

## 2. Företrädare för den sökande (var god kryssa i det alternativ som gäller)

vårdnadshavare 1+2     God man     Förvaltare     Framtidsfullmakt

Namn	Personnummer
Adress	E-post
Postnr och postadress	Telefon

Namn	Personnummer
Adress	E-post
Postnr och postadress	Telefon

## 3. Ansökan avser:

<input type="checkbox"/> Rådgivning och annat personligt stöd av specialistpersonal	<input type="checkbox"/> Korttidsvistelse utanför det egna hemmet
<input type="checkbox"/> Personlig assistans	<input type="checkbox"/> Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år
<input type="checkbox"/> Ledsagarservice	<input type="checkbox"/> Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar
<input type="checkbox"/> Kontaktperson	<input type="checkbox"/> Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskild anpassad bostad för vuxna
<input type="checkbox"/> Avlösarservice i hemmet	<input type="checkbox"/> Daglig verksamhet

V.g underteckna ansökan på nästa sida

#### 4. Beskriv din/den sökandes behov av stöd och hjälp

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnar är fullständiga och sanningsenliga.  
Jag vet om att jag är skyldig att omgående meddela Region Gotland ändrade förhållanden som kan påverka mitt beslut.

Ort

Datum

Ort

Datum

---

 Sökandes/företrädarens namnunderskrift

---

 Sökandes/företrädarens namnunderskrift

#### Ansökan sänds till

Socialförvaltningen  
Myndighetsavdelningen  
Funktionshinderenheten  
621 81 Visby

#### Besöksadress

Visborgsallén 19

Dina personuppgifter kommer att lagras hos Region Gotland i enlighet med EU:s dataskyddsförordning.  
Mer information finns på <http://www.gotland.se/personuppgifter>  
Där finns även anvisningar om hur du kan ta reda på vilka personuppgifter som finns registrerade.

**Besöksadress** Visborgsallén 19

**Postadress** SE-621 81 Visby

**Telefon** +46 (0)498 26 90 00 vxl

**E-post** [registrator-son@gotland.se](mailto:registrator-son@gotland.se)

**Bg** 339-8328 **Pg** 18 97 50-3

**Org nr** 212000-0803

**Webbplats** [www.gotland.se](http://www.gotland.se)

[facebook.com/regiongotland](https://facebook.com/regiongotland)

