Socialförvaltningen

Ansökan om
Insatser enl. LSS
(Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade)

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? ☐ Nej ☐ 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:

☐ Rådgivning och annat personligt stöd av specialistpersonal	☐ Korttidsvistelse utanför det egna hemmet
☐ Personlig assistans	☐ Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år
☐ Ledsagarservice	☐ Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar
☐ Kontaktperson	☐ Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskild anpassads bodstad för vuxna
☐ Avlösarservice i hemmet	☐ 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 https://gotland.se/region-och-politik/personuppgifter---gdpr
Där finns även anvisningar om hur du kan ta reda på vilka personuppgifter som finns registrerade.