

LSS-insatser för barn och skolungdom, begäran

Vem kan få LSS-insats?

För att få LSS-insats ska den behövande vara svensk medborgare eller ha uppehållstillstånd som gäller minst ett år framåt från dagen då begäran skickas in.

Läs mer på umea.se

om <https://www.umea.se/omsorgochhjalp/funktionsnedsattning/lssstodochservice.4.2bd9ced91726ea4d7b4325.html>.

Vem kan begära LSS-insats genom det här formuläret?

Person som har legitimation och som är:

- Barn eller skolungdom som är under 18 år, som begäran gäller

Efter din begäran skickats in

Från det att vi tagit emot din ansökan till att du får ett beslut kan det ta från 1 vecka upp till flera månader, beroende på vad ansökan gäller och hur länge det tar för oss att få in de uppgifter vi behöver.

Vad händer efter att jag sänt in min ansökan?

Utredning: När vi tagit emot din ansökan kommer en handläggare att påbörja en utredning. Utredningen gör handläggaren genom lämnade uppgifter samt vid behov inhämta ytterligare uppgifter. Dessa inhämtas per telefon, personligt möte och/eller per mejl med dig och/eller de myndigheter/personer som du lämnat samtycke till att vi får kontakta.

Bedömning: När handläggaren har fått in uppgifterna görs en samlad bedömning om du har rätt eller inte rätt enligt LSS till det stöd som du ansökt om.

Beslut: Du kommer att få ett skriftligt beslut som visar på om du blir beviljad det du ansökt om eller om du får avslag. Om du får avslag kan du överklaga det beslutet, hur du då går tillväga får du veta i samband med att du får beslutet.

LSS-insatser för barn och skolungdom, begäran

Svensk medborgare eller uppehållstillstånd

För att kunna begära LSS-insats ska den det gäller vara svensk medborgare eller ha uppehållstillstånd.

Är du som begäran gäller (barnet eller skolungdomen) svensk medborgare? *

Ja

Nej

Om du svarat Nej ovan, har du som begäran gäller (barnet eller skolungdomen) uppehållstillstånd? *

Ja, jag har permanent uppehållstillstånd.

Du måste styrka att du som begäran gäller (barnet eller skolungdomen) har uppehållstillstånd.

Jag skickar med dokument som styrker att jag har uppehållstillstånd direkt i den här begäran.

Jag kompletterar min begäran senare med dokument som styrker att jag har uppehållstillstånd.

Ja, jag har tidsbegränsat uppehållstillstånd som gäller minst ett år framåt från dagens datum.

Ange när det tidsbegränsade uppehållstillståndet slutar gälla (åååå-mm-dd): *

Du måste styrka att du som begäran gäller (barnet eller skolungdomen) har uppehållstillstånd.

Jag skickar med dokument som styrker att jag har uppehållstillstånd direkt i den här begäran.

Jag kompletterar min begäran senare med dokument som styrker att jag har uppehållstillstånd.

Nej, jag har inte uppehållstillstånd.

Om du svarar Nej ovan så eftersom du som begäran gäller (barnet eller skolungdomen) saknar både svenskt medborgarskap och uppehållstillstånd så kan du inte begära insats enligt LSS. *

Jag lämnar samtycke till att kommunen får kontakta handläggare på Migrationsverket för att begära in kopia på beslut om uppehållstillstånd:

Ja Nej

LSS-insatser för barn och skolungdom, begäran

Vem gör den här begäran?

Du som hjälper till med begäran är: *

Jag är det barn eller skolungdom som begäran gäller

Jag är vårdnadshavare till barnet eller skolungdomen som är under 18 år, som begäran gäller

Har någon hjälpt dig läsa och/eller fylla i den här begäran?

Ja

Nej

Om du svarat Ja ovan vänligen fyll i kontaktuppgifter till den som läst och/eller fyllt i:

Förnamn: *

Efternamn: *

Telefon: *

Mejl: *

LSS-insatser för barn och skolungdom, begäran

Uppgifter om den begäran gäller

Uppgifter om barnet, under 18 år

Förnamn: *

Efternamn: *

Personnummer: *

Adress: *

Postnummer: *

Ort: *

Telefon:

Mejl:

LSS-insatser för barn och skolungdom, begäran

Uppgifter om vårdnadshavare

Uppgifter om dina föräldrar/vårdnadshavare: *

Jag kan lämna uppgift om två föräldrar/vårdnadshavare.

Uppgifter om förälder/vårdnadshavare 1

Förnamn: *

Efternamn: *

Personnummer: *

Adress: *

Postnummer: *

Ort: *

Telefon: *

Mejl: *

LSS-insatser för barn och skolungdom, begäran

Uppgifter om förälder/vårdnadshavare 2

Förnamn: *

Efternamn: *

Personnummer: *

Adress: *

Postnummer: *

Ort: *

Telefon: *

Mejl: *

LSS-insatser för barn och skolungdom, begäran

Jag kan lämna uppgift om en förälder/vårdnadshavare.

Uppgifter om vårdnadshavare

Förnamn: *

Efternamn: *

Personnummer: *

Adress: *

Postnummer: *

Ort: *

Telefon: *

Mejl: *

Jag kan inte lämna några uppgifter om föräldrar/vårdnadshavare

LSS-insatser för barn och skolungdom, begäran

Begäran

LSS-begäran gäller:

- Personlig assistent eller ekonomiskt stöd för sådan assistans enligt 9 § 2 LSS
- Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS
- Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS
- Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS
- Korttidsvistelse utanför det egna hemmet enligt 9 § 6 LSS
- Korttidstillsyn för barn över 12 år utan för det egna hemmet enligt 9 § 7 LSS
- Boende i familjehem eller i bostad med särskild service för barn och ungdom enligt 9 § 8 LSS
- Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskild anpassad bostad för vuxna enl. 9 § 9 LSS
- Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS
- Individuell plan enligt 10 § LSS
- Förhandsbesked om LSS-insatser för personer boende i annan kommun enligt 16 § LSS

LSS-insatser för barn och skolungdom, begäran

Beskriv funktionsnedsättningen:

Beskriv den aktuella situationen:

LSS-insatser för barn och skolungdom, begäran

Samtycke

Jag lämnar mitt samtycke till att handläggaren får inhämta relevanta uppgifter från:

Försäkringskassan

Kontaktperson, Försäkringskassan

Namn:

Telefon:

Mejl:

Min hälsocentral/vald primärvård

Kontaktperson, Hälsocentral/vald primärvård

Namn:

Telefon:

Mejl:

Klinik/avdelning Region Västerbotten

Kontaktperson, Klinik/avdelning Region Västerbotten

Namn:

Telefon:

Mejl:

Annan

Kontaktperson, Annan

Namn:

Telefon:

Mejl:

LSS-insatser för barn och skolungdom, begäran

Försäkran

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela handläggare på socialtjänsten. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela handläggare när uppgifterna jag lämnat förändras.

Intygande: *

Jag intygar på heder och samvete att uppgifterna jag lämnat i det här ärendet är korrekta och sanningsenliga.

Så behandlar vi dina personuppgifter

Vi behöver spara och behandla dina ifyllda personuppgifter. Vi efterfrågar bara de personuppgifter som krävs för att vi ska kunna behandla ditt ärende. Om du inte lämnar efterfrågade uppgifter kommer vi inte att kunna hantera ditt ärende. Vi tillämpar gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Vi kan komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga enligt lag, till exempel enligt offentlighetsprincipen.

Läs mer om dina rättigheter, syftet med behandlingen, rättslig grund och vem som är personuppgiftsansvarig för dina uppgifter.

<https://www.umea.se/kommunochpolitik/overklagabeslutratssakerhet/dataskyddsförordningengdpr/behandlingstodochomsorg.4.2bd9ced91726ea4d7b4195.html>

För postning av ansökan och kompletterande handlingar, skicka till:

LSS-Myndighet
Socialtjänsten
Umeå kommun
Box 3045
903 02 Umeå

Om du vill lämna dina kompletterande handlingar personligen, besök:
Socialtjänstens hus, Kungsgatan 71–73 i Umeå.