



Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Telefonnummer	

**Jag ansöker om**

- Personlig assistent
- Ledsagarservice
- Kontaktperson
- Avlösarservice i hemmet
- Korttidsvistelse utanför det egna hemmet
- Daglig verksamhet
- Bostad med särskild service för vuxna
  
- Jag önskar individuell plan enligt 10 § LSS

**Anledning till ansökan**


## Min funktionsnedsättning är


Datum	Sökandes underskrift
-------	----------------------

### Sökande är

Personen själv  God man/förvaltare

### Behjälplig med ansökan

Namnteckning	Namnförtydligande
Adress	Telefonnummer

### Medgivande

Jag medger att uppgifter får inhämtas från andra myndigheter för bedömning av mitt ärende.

Ja  Nej

### Ansökan skickas till:

Söderhamns kommun  
Sektor Vårld  
Myndighetsenheten  
826 80 Söderhamn

#### **Information om behandling av personuppgifter**

Söderhamns kommun skyddar din integritet enligt EU:s allmänna dataskyddsförordning. Personuppgifter sparas så länge kommunen har behov av att handlägga ärendet. Svenskt regelverk kring allmänna handlingar gäller, så dina uppgifter kan komma att bevaras för all framtid enligt Tryckfrihetsförordningen, Offentlighets- och sekretesslagen och Arkivlagen. Du har möjlighet att kontakta oss för att få information om vilka personuppgifter som behandlas om dig eller för att begära rättelse, överföring, radering eller begränsning av dina personuppgifter: [kommun@soderhamn.se](mailto:kommun@soderhamn.se).  
Du kan kontakta vårt dataskyddsombud [dataskyddsombud@kfsh.se](mailto:dataskyddsombud@kfsh.se).  
För mer information se [www.soderhamn.se](http://www.soderhamn.se)