Denna ansökan sänds till:

Skövde kommun, Sektor vård och omsorg, Biståndsenheten, Ekedalsgatan 14, 541 37 SKÖVDE

**Tänk på att bifoga**:

* intyg eller utlåtande från läkare och/eller psykolog som beskriver din funktionsnedsättning.
* registerutdrag eller fullmakt om begäran görs av god man, förvaltare eller ombud.
* underlag som visar om du är ensam vårdnadshavare.

Om ovan nämnda underlag saknas kan handläggningstiden komma att förlängas.

**Sökande**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Förnamn | Efternamn | Personnummer |
| Postadress | Postnummer och ort | Telefonnummer |
| e-postadress | Mobilnummer |

**Behov av tolk**

|  |
| --- |
| ☐ Nej ☐ Ja, språk:  |

**Företrädare för den sökande:** ☐ Vårdnadshavare ☐ God man ☐ Förvaltare ☐ Ombud

(Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavare fylla i sina personuppgifter **och** skriva under blanketten)

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Namn |
| Postadress | Postadress |
| Postnr och ort | Postnr och ort |
| Telefonnummer | Telefonnummer |
| Mobilnummer | Mobilnummer |
| e-postadress | e-postadress |

**Följande insats/insatser begärs:**

 ❒ 9 § 2 Personlig assistans

 ❒ 9 § 3 Ledsagarservice

 ❒ 9 § 4 Kontaktperson

 ❒ 9 § 5 Avlösarservice i hemmet

 ❒ 9 § 6 Korttidsvistelse utanför egna hemmet

 ❒ 9 § 7 Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år

 ❒ 9 § 8 Boende i familjehem eller i bostad med särskild service för barn och ungdomar

 ❒ 9 § 9 Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad

 ❒ 9 § 10 Daglig verksamhet

 ❒ 16 § Förhandsbesked

 (Gäller dig som vill flytta till Skövde kommun. Kom ihåg att ange aktuell insats ovan)

**Beskriv funktionsnedsättning/medicinsk diagnos och behov av stöd**

Datum och underskrift(er)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Begäran görs av**:☐ Den sökande☐ Vårdnadshavare | ☐ God man☐ Förvaltare☐ Ombud enligt fullmakt |

**För information om hantering av personuppgifter – se bifogad bilaga, som inte återsänds.**

Bilaga

Information om behandling av personuppgifter enligt Dataskyddsförordningen (Artikel 13 Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679)

Nedanstående information visar hur dina personuppgifter behandlas av vård- och omsorgsnämnden för att vi ska kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig som registrerad. Personuppgiftsansvarig för behandlingen av de uppgifter som samlas in är vård- och omsorgsnämnden i Skövde kommun.

Vilka syften finns med behandlingen av dina personuppgifter?

* Vård- och omsorgsnämnden behöver uppgifter om dig för att kunna handlägga din begäran, fatta beslut och genomföra insatser utifrån lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).
* Behandlingen görs med stöd av lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Vilka kommer ha tillgång till dina personuppgifter?

* De som får ta del av dina personuppgifter är anställda som behöver det för att kunna utföra de arbetsuppgifter som är kopplade till behandlingen. Det kan exempelvis vara handläggare, chefer och administrativ personal.
* Alla personal inom vård och omsorg har sekretess, vilket innebär att de inte får föra informationen vidare. I vissa fall måste vi lämna dina personuppgifter vidare till andra myndigheter, till exempel nämndens tillsynsmyndighet (Inspektionen för vård och omsorg) och mottagare av statistikuppgifter (Socialstyrelsen).

Hur länge sparas dina personuppgifter?

* Dina personuppgifter sparas i fem år efter att ärendet avslutas sedan raderas dem. Handlingar som tillhör ärenden som rör personer födda den 5:e, den 15:e och den 25:e i varje månad arkiveras i kommunens centralarkiv.

Vad har du för rättigheter när vi behandlar dina personuppgifter?

* Som registrerad har du rätt att få veta i vilka register dina personuppgifter förekommer i och i vilket sammanhang.
* Som registrerad kan du begära att få tillgång till eller rättelse av dina personuppgifter.
* Som registrerad har du rätt att lämna klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.
* Frågor om personuppgiftsbehandlingen kan ställas till kommunens dataskyddsombud dataskyddsombud@skovde.se alternativt Kontaktcenter 0500-49 80 00.

För mer information hur personuppgifter behandlas se [www.skovde.se/personuppgifter](http://www.skovde.se/personuppgifter)