



Fyll i blanketten för att ansöka om insatser enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Skickas till:
Huddinge kommun
Socialförvaltningen
Biståndskansliet
141 85 Huddinge

Personuppgifter

Namn		Personnummer
Gatuadress		E-postadress
Postnummer	Postadress	Telefonnummer, dagtid

Kontaktuppgifter till eventuell legal företrädare (god man eller förvaltare)

Namn	Telefonnummer, dagtid
E-postadress	

Funktionsnedsättning

Beskriv kort din funktionsnedsättning

Begärd insats

--

Underskrift (den sökande eller legal företrädare)

Datum	Namn-teckning
	Namnförtydligande

GDPR

Dina personuppgifter behandlas av vård- och omsorgsnämnden i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Vi behandlar uppgifterna för att kunna bedöma om du är berättigad till hjälp och stöd, och för att utföra insatserna. Vi delar dina personuppgifter med andra myndigheter om vi är skyldiga att göra det enligt lag. Du har rätt att ta del av de uppgifter som registreras om dig. Läs mer om Huddinge kommuns hantering av personuppgifter och dina rättigheter på huddinge.se/gdpr.



Kontaktuppgifter vårdnadshavare 1 och 2 (för barn under 18 år)

Namn	Telefonnummer, dagtid
E-postadress	
Namn	Telefonnummer, dagtid
E-postadress	

Underskrift vårdnadshavare 1 (för barn under 18 år krävs underskrift av båda vårdnadshavarna).

Datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

Underskrift vårdnadshavare 2 (för barn under 18 år krävs underskrift av båda vårdnadshavarna).

Datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

GDPR

Dina personuppgifter behandlas av vård- och omsorgsnämnden i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Vi behandlar uppgifterna för att kunna bedöma om du är berättigad till hjälp och stöd, och för att utföra insatserna. Vi delar dina personuppgifter med andra myndigheter om vi är skyldiga att göra det enligt lag. Du har rätt att ta del av de uppgifter som registreras om dig. Läs mer om Huddinge kommuns hantering av personuppgifter och dina rättigheter på huddinge.se/gdpr.