



## Fullmakt att ansöka om insats enligt 9 § 2 LSS

### Har du frågor?

Gävle kommun  
 Vårdförvaltning Gävle  
 Telefon 026-17 80 00  
[gavle.kommun@gavle.se](mailto:gavle.kommun@gavle.se)

### Skickas till:

Gävle kommun  
 Vårdförvaltning Gävle  
 Box 825  
 801 30 Gävle

Ansvarig myndighet Arbetsmarknads - och funktionsrättsnämnden.

Härmed ger jag fullmakt åt nedanstående person/personer att vid sjukfrånvaro hos ordinarie personlig assistent hos Gävle kommun ansöka om insats enligt 9 § 2 LSS i form av vikarie eller ersättning för skäliga kostnader för personlig assistans till den del som inte täcks av beviljad assistansersättning (täckning för de merkostnader som uppstått i samband med sjukfrånvaro). Ombudet ges fullmakt att ta emot sådan ersättning från Gävle kommun.

### Ombud (namngiven person/personer)

<b>För- och efternamn, person 1</b>	<b>Telefonnummer</b>
<b>Utdelningsadress (gata, box etc.)</b>	<b>Postnummer och postort</b>
<b>För- och efternamn, person 2</b>	<b>Telefonnummer</b>
<b>Utdelningsadress (gata, box etc.)</b>	<b>Postnummer och postort</b>
<b>För- och efternamn, person 3</b>	<b>Telefonnummer</b>
<b>Utdelningsadress (gata, box etc.)</b>	<b>Postnummer och postort</b>
<b>För- och efternamn, person 4</b>	<b>Telefonnummer</b>
<b>Utdelningsadress (gata, box etc.)</b>	<b>Postnummer och postort</b>
<b>För- och efternamn, person 5</b>	<b>Telefonnummer</b>
<b>Utdelningsadress (gata, box etc.)</b>	<b>Postnummer och postort</b>

### Kommun

Gävle kommun  
 Myndighetskontoret, Vårdförvaltning Gävle

**Underskrift av den assistansberättigade**

<b>Ort</b>	<b>Datum</b>
<b>Namnteckning</b>	<b>Namnförtydligande</b>

**Bevittnas av två personer**

<b>Namnteckning</b>	<b>Namnförtydligande</b>
<b>Namnteckning</b>	<b>Namnförtydligande</b>

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning. Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på [www.gavle.se/dataskydd](http://www.gavle.se/dataskydd). Om du undrar över något kan du mejla till [dataskyddsombud@gavle.se](mailto:dataskyddsombud@gavle.se) eller ringa 026-178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.