

Begäran om individuell plan

Har du frågor?

Gävle kommun
Välfärd Gävle
Telefon 026-17 80 00
gavle.kommun@gavle.se

Datum _____

Skickas till:

Gävle kommun
Välfärd Gävle
Box 825
801 30 Gävle

Ansvarig myndighet är Arbetsmarknads- och funktionsrättsnämnden.

10 § Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade(LSS)

Personuppgifter

För- och efternamn		Personnummer
Gatuadress		Telefonnummer
Postnummer	Postort	Mobilnummer
E-postadress		

Vårdnadshavares uppgifter

För- och efternamn, vårdnadshavare 1	För- och efternamn, vårdnadshavare 2
Gatuadress	Gatuadress
Postnummer och postort	Postnummer och postort
Telefonnummer/Mobilnummer	Telefonnummer/Mobilnummer
E-postadress	E-postadress

Ombudets uppgifter

För- och efternamn	Relation till den sökande (t.ex., förvaltare, god man)
Gatuadress	Telefonnummer/Mobilnummer
Postnummer och postort	E-postadress

Följande personer bjuds in när individuell plan ska upprättas

Förnamn	Efternamn	Titel

Frågor som ska diskuteras

--

Underskrift (Gäller begäran barn där föräldrarna har gemensam vårdnad ska båda skriva under)

Namnteckning (sökande eller ombud)	Namnförtydligande
Namnteckning, vårdnadshavare 1	Namnförtydligande, vårdnadshavare 1
Namnteckning, vårdnadshavare 2	Namnförtydligande, vårdnadshavare 1

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. Om du undrar över något kan du mejla till dataskyddsombud@gavle.se eller ringa 026–178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.