



## Hakemus - Laki erälle toimintaesteisille annettavasta tuesta ja palvelusta - Ansökan lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)

Päiväys: \_\_\_\_\_

**Kysyttävää?**

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

**Lähetetään osoitteeseen:**

Gävle kommun  
 Välfärd Gävle  
 Box 825  
 801 30 Gävle

Vastaava lautakunta työmarkkina- ja toiminta- ja oikeuslautakunta (Arbetsmarknads- och funktionrättsnämnden).  
 Laki erälle toimintaesteisille annettavasta tuesta ja palvelusta (LSS).

**Henkilötiedot**

<b>Etu- ja sukunimet</b>		<b>Henkilönumero</b>
<b>Katuosoite</b>		<b>Puhelinnumero</b>
<b>Postinumero</b>	<b>Paikkakunta</b>	
<b>Sähköpostiosoite</b>	<b>Tulkin tarve</b> Kyllä      Ei	<b>Jos kyllä, ilmoita kielli</b>

**Haettu tuki/palvelu**

Henkilökohtainen apu (9.2 §) Saattajapalvelu (9.3 §) Yhteyshenkilön tuki (9.4 §) Lomituspalvelu (9.5 §) Lyhytaikaisoleskelu oman kodin ulkopuolella (9.6 §) Lyhytaikaishoiva - pidennetty koululaisten iltapäivähoito (9.7 §) Erityispalveluasunto lapsille ja nuorille (9.8 §) Erityispalveluasunto aikuisille (9.9 §) Päivätoiminta (9.10 §)
--

**Kuvaile tuen tarpeesi**

--



## Suostumus

Voimme tehtävässä selvityksessä joutua ottamaan yhteyden toisiin viranomaisiin (esimerkiksi terveyden- ja sairaanhoitoon, Vakuutuskassaan, sosiaalipalveluun) tarpeellisten tietojen noutamiseksi. Tämän tekemiseksi tarvitsemme sinun tai asiamiehesi suostumuksen.

Kyllä, annan suostumukseni

Ei, en anna suostumustani

## Allekirjoitus (Jos hakemus koskee lasta, ja vanhemmilla on yhteishuoltajuus, molempien tulee allekirjoittaa hakemus)

<b>Päiväys ja allekirjoitus</b> (Hakija, asiamies tai huoltaja)	<b>Asiamiehen suhde hakijaan</b> (esim. edunvalvoja, uskottu mies tai huoltaja)
<b>Päiväys ja allekirjoitus</b> (Hakija, asiamies tai huoltaja)	<b>Asiamiehen suhde hakijaan</b> (esim. edunvalvoja, uskottu mies tai huoltaja)

## Tietoja asiamiehestä/huoltajasta

<b>Etu- ja sukunimet</b>		<b>Henkilönumero</b>
<b>Katuosoite</b>		<b>Matkapuhelimen numero</b>
<b>Postinumero</b>	<b>Paikkakunta</b>	
<b>Sähköpostiosoite</b>		

Gävlen kunta käsittelee luovuttamiasi henkilötietoja EU:n tietosuojasetuksen mukaisesti. Voit käyttää lain mukaisia oikeuksiasi tietojesi käsittelyyn liittyen osoitteessa [www.gavle.se/dataskydd](http://www.gavle.se/dataskydd). Jos sinulla on kysyttävää, lähetä viesti osoitteeseen [dataskydd@sombud@gavle.se](mailto:dataskydd@sombud@gavle.se) tai soita 026-178000, ja pyydä saada puhua tietosuojavaltuutetun kanssa.

## Suullinen hakemus vastaanotettu (Avuntarpeen käsittelijä täyttää)

<b>Etu- ja sukunimet (Avuntarpeen käsittelijä)</b>	<b>Hakemuksen vastaanottamispäiväys</b>
--	---