

Anmälan av enskild verksamhet med personlig assistans enligt 9 § 2 lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)

Information

Assistansberättigade som själva anställer sina personliga assistenter är skyldiga att anmäla sin verksamhet till Socialstyrelsen. OBS! Denna anmälningsplikt omfattar endast de assistansberättigade som har valt att anställa sina personliga assistenter i eget namn, dvs utan att bilda aktiebolag, handelsbolag, förening eller kooperativ. Detsamma gäller för de vårdnadshavare som organiserar assistansen för sitt minderåriga barn, dvs verksamheten ska bedrivas av fysisk person.

De assistansberättigade som anställer sina assistenter genom juridisk person är tillståndspliktiga och ska i stället fylla i blanketten ”**Ansökan** om tillstånd att bedriva enskild verksamhet med personlig assistans enligt 9 § s lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)”.

Vid eventuella oklarheter, ring Socialstyrelsens servicetelefon för tillståndsfrågor för personlig assistans, 075-247 31 00.

Anmälan ska skickas till:

Socialstyrelsen
Avdelningen för regler och tillstånd
Enheten för tillstånd
106 30 Stockholm

Information om personuppgiftslagen

Socialstyrelsen behandlar de personuppgifter som lämnats till Socialstyrelsen, för att kunna hantera anmälan på ett korrekt sätt. Socialstyrelsen behandlar personuppgifterna enligt bestämmelserna i personuppgiftslagen (SFS 1998:204). Syftet med lagen är att skydda människor mot att deras personliga integritet kränks genom felaktig behandling av personuppgifter.

Du har rätt att efter skriftlig ansökan få besked om hur dina personuppgifter behandlats. Upptäcker du felaktigheter är vi skyldiga att på din begäran rätta uppgifterna.

Anmälare

1. Arbetsgivare (den assistansberättigades namn)		2. Personnummer
3. Postadress	4. Postnummer	5. Ort
6. Telefon	7. E-post	
8. Namn eventuell kontaktperson		
9. Telefon eventuell kontaktperson		10. E-post eventuell kontaktperson

Nedan följer några frågor som Socialstyrelsen gärna vill ha svar på upplysningsvis. Socialstyrelsen kommer inte att granska dessa uppgifter, men de kan komma att ligga till grund för kommande tillsyn. Frågorna kan också vara ett bra stöd för dig i din roll som arbetsgivare.

Alla assistansverksamheter

11. Beskriv verksamheten
12. Beskriv hur du tar arbetsgivaransvar för assistenterna och hur deras kompetens kontinuerligt ska utvecklas. Ange gärna också vilka kunskaper du har om den lagstiftning som hör samman med ditt arbetsgivaransvar
13. Beskriv hur hanteringen av assistansersättningen sker

Assistansverksamheter som vänder sig till barn (0- 17 år)

14. Beskriv hur lagen (2010:479) om registerkontroll av personal som utför vissa insatser åt barn med funktionshinder kommer att tillämpas i verksamheten
15. Beskriv hur du dokumenterar insatsen enligt 21 a § LSS (lägg särskilt märke till ditt ansvar att dokumentera hur barnet har fått relevant information och hur barnet ges möjlighet att framföra sina åsikter)
16. Beskriv hur du informerar assistenterna om sin anmälningskyldighet enligt 14 kap. 1 § SoL

Underskrift

Ort och datum
Namnunderskrift