

**ANMÄLAN AV OFFENTLIGT DRIVEN VERKSAMHET ENLIGT  
LAGEN (1993:387) OM STÖD TILL VISSA FUNKTIONSHINDRADE, LSS**

Vid anmälan av ny verksamhet är samtliga fält obligatoriska. Om du inte fyller i dessa uppgifter kommer IVO att begära komplettering.

**Anmälan avser**

Nytablering av LSS-verksamhet	<input type="checkbox"/>	Startdatum	<input type="text"/>
Ändring av tidigare anmälda uppgifter	<input type="checkbox"/>	Ändringsdatum	<input type="text"/>
Nedläggning av verksamhet	<input type="checkbox"/>	Nedläggningsdatum	<input type="text"/>

**Organisation**

Namn på organisation	Organisationsnummer
Postadress	c/o adress
Postnummer	Postort

**Verksamhetens namn och adress**

Namn på verksamhet	
E-post	Telefonnummer
Postadress	c/o adress
Postnummer	Postort

**Föreståndare**

Namn	
E-post	
Telefonnummer	Skyddad identitet
	Ja
	Nej

**Viktigt om hur fyller du i blanketten**

En blankett per verksamhet.  
Ett lagrum per verksamhet.  
Ange tillsynsobjektets nummer under Inriktning om verksamheten har flera tillsynsobjekt.  
Vid anmälan av ny verksamhet ska samtliga fält fyllas i. IVO kommer annars att begära komplettering.  
När du anger en gatuadress ska denna vara den som finns hos lantmäteriet.  
Ange gärna anonymiserade e-postadresser t.ex en funktionsbrevlåda.

**Viktigt om hur du skickar in blanketten**

Skicka in blanketten till IVO genom att först spara och sedan bifoga den ifyllda blanketten i ett e-postmeddelande till [registerfragor@ivo.se](mailto:registerfragor@ivo.se).

En utskrivnen version av blanketten kan även skickas med post till: Inspektionen för vård och omsorg  
Analysavdelningen  
Box 451841  
104 30 Stockholm

**Tillsynsobjekt 1 - anges på nästa sida**

Namn på tillsynsobjekt nr 1	
Postadress	c/o adress
Postnummer	Postort

**Tillsynsobjekt 2 - anges på nästa sida**

Namn på tillsynsobjekt nr 1	
Postadress	c/o adress
Postnummer	Postort

## Verksamhetens innehåll

### Anordnare av personlig assistans, LSS 9.2 p

<b>Inriktning</b>	<b>Målgrupp</b>	<b>Åldersgrupp</b>
<input type="checkbox"/> Funktionsnedsatta LSS	<input type="checkbox"/> Personkrets 1	<input type="checkbox"/> Vuxna fr.o.m. 18 år (LSS)
<input type="checkbox"/> Tillsynsobjekt nr	<input type="checkbox"/> Personkrets 2	<input type="checkbox"/> Barn t.o.m. 17 år (LSS)
	<input type="checkbox"/> Personkrets 3	

### Ledsagarservice, LSS 9.3 p

<b>Inriktning</b>	<b>Målgrupp</b>	<b>Åldersgrupp</b>
<input type="checkbox"/> Funktionsnedsatta LSS	<input type="checkbox"/> Personkrets 1	<input type="checkbox"/> Vuxna fr.o.m. 18 år (LSS)
<input type="checkbox"/> Tillsynsobjekt nr	<input type="checkbox"/> Personkrets 2	<input type="checkbox"/> Barn t.o.m. 17 år (LSS)
	<input type="checkbox"/> Personkrets 3	

### Biträde av kontaktperson, LSS 9.4 p

<b>Inriktning</b>	<b>Målgrupp</b>	<b>Åldersgrupp</b>
<input type="checkbox"/> Funktionsnedsatta LSS	<input type="checkbox"/> Personkrets 1	<input type="checkbox"/> Vuxna fr.o.m. 18 år (LSS)
<input type="checkbox"/> Tillsynsobjekt nr	<input type="checkbox"/> Personkrets 2	<input type="checkbox"/> Barn t.o.m. 17 år (LSS)
	<input type="checkbox"/> Personkrets 3	

### Avlösarservice i hemmet, LSS 9.5 p

<b>Inriktning</b>	<b>Målgrupp</b>	<b>Åldersgrupp</b>
<input type="checkbox"/> Funktionsnedsatta LSS	<input type="checkbox"/> Personkrets 1	<input type="checkbox"/> Vuxna fr.o.m. 18 år (LSS)
<input type="checkbox"/> Tillsynsobjekt nr	<input type="checkbox"/> Personkrets 2	<input type="checkbox"/> Barn t.o.m. 17 år (LSS)
	<input type="checkbox"/> Personkrets 3	

### Korttidsvistelse utanför hemmet, LSS 9.6 p

<b>Inriktning</b>	<b>Målgrupp</b>	<b>Ålder från/till</b>	<b>Åldersgrupp</b>	<b>Antal platser</b>	<b>Könsfördelning</b>	<b>Verksamhetstyp</b>
<input type="checkbox"/> Funktionsnedsatta LSS	<input type="checkbox"/> Personkrets 1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Vuxna fr.o.m. 18 år (LSS)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kvinnor	<input type="checkbox"/> Lägre
<input type="checkbox"/> Tillsynsobjekt nr	<input type="checkbox"/> Personkrets 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Barn t.o.m. 17 år (LSS)		<input type="checkbox"/> Män	<input type="checkbox"/> ja
	<input type="checkbox"/> Personkrets 3				<input type="checkbox"/> Båda	<input type="checkbox"/> nej

### Korttidstillsyn för skolgång över 12 år, LSS 9.7 p

<b>Inriktning</b>	<b>Målgrupp</b>	<b>Ålder från/till</b>	<b>Åldersgrupp</b>	<b>Antal platser</b>	<b>Könsfördelning</b>
<input type="checkbox"/> Funktionsnedsatta LSS	<input type="checkbox"/> Personkrets 1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Vuxna fr.o.m. 18 år (LSS)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kvinnor
<input type="checkbox"/> Tillsynsobjekt nr	<input type="checkbox"/> Personkrets 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Barn t.o.m. 17 år (LSS)		<input type="checkbox"/> Män
	<input type="checkbox"/> Personkrets 3				<input type="checkbox"/> Båda

### Bostad med särskild service för barn och ungdomar och familjehem, LSS 9.8 p

<b>Inriktning</b>	<b>Målgrupp</b>	<b>Ålder från/till</b>	<b>Åldersgrupp</b>	<b>Antal platser</b>	<b>Könsfördelning</b>	<b>Verksamhetstyp</b>
<input type="checkbox"/> Funktionsnedsatta LSS	<input type="checkbox"/> Personkrets 1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Barn t.o.m. 17 år (LSS)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kvinnor	<input type="checkbox"/> Internat
<input type="checkbox"/> Tillsynsobjekt nr	<input type="checkbox"/> Personkrets 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ungdomar fr.o.m. 18 t.o.m. 23 år (LSS)		<input type="checkbox"/> Män	<input type="checkbox"/> ja
	<input type="checkbox"/> Personkrets 3				<input type="checkbox"/> Båda	<input type="checkbox"/> nej

### Boende med anpassningar eller särskild service för vuxna, LSS 9.9 p

<b>Inriktning</b>	<b>Målgrupp</b>	<b>Åldersgrupp</b>	<b>Antal platser</b>	<b>Könsfördelning</b>	<b>Verksamhetstyp</b>
<input type="checkbox"/> Funktionsnedsatta LSS	<input type="checkbox"/> Personkrets 1	Vuxna fr.o.m. 18 år (LSS)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kvinnor	<input type="checkbox"/> Gruppbostad
<input type="checkbox"/> Tillsynsobjekt nr	<input type="checkbox"/> Personkrets 2			<input type="checkbox"/> Män	<input type="checkbox"/> Servicebostad
	<input type="checkbox"/> Personkrets 3			<input type="checkbox"/> Båda	

### Daglig verksamhet för personer i yrkesverksam ålder, LSS 9.10 p

<b>Inriktning</b>	<b>Målgrupp</b>	<b>Ålder från/till</b>	<b>Åldersgrupp</b>	<b>Antal platser</b>	<b>Könsfördelning</b>
<input type="checkbox"/> Funktionsnedsatta LSS	<input type="checkbox"/> Personkrets 1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Vuxna fr.o.m. 18 år (LSS)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kvinnor
<input type="checkbox"/> Tillsynsobjekt nr	<input type="checkbox"/> Personkrets 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Barn f.o.m. 16 t.o.m. 17 år (LSS)		<input type="checkbox"/> Män
					<input type="checkbox"/> Båda