

## Anmälan av offentligt driven verksamhet enligt lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS, till IVO:s omsorgsregister

**Den här blanketten är till för dig som vill anmäla en ny verksamhet eller ändringar i en befintlig verksamhet som drivs enligt LSS**

### Behandling av personuppgifter

För att kunna handlägga din anmälan till registret kommer IVO att behandla personuppgifter, de uppgifter om dig som framgår av ditt e-postmeddelande och de personuppgifter som framgår av anmälan. Behandlingen är nödvändig för att IVO ska kunna utföra sin skyldighet att föra register och för att det är av allmänt intresse. När anmälan registrerats arkiverar IVO ärendet. IVO kan komma att lämna ut personuppgifterna till allmänheten och till media, i enlighet med offentlighetsprincipen.

Det är IVO som är personuppgiftsansvarig. IVO:s kontaktuppgifter finns på [www.ivo.se](http://www.ivo.se). IVO har ett dataskyddsombud som du kan kontakta på e-postadressen [dataskyddsombud@ivo.se](mailto:dataskyddsombud@ivo.se).

Du har rätt att ta del av dina personuppgifter genom att begära ett registerutdrag. Om det finns fel har du rätt att begära att personuppgifterna rättas, raderas eller att behandlingen av uppgifterna begränsas.

Du har rätt att klaga på IVO:s behandling av dina personuppgifter. Du kan klaga till tillsynsmyndigheten, Integritetsskyddsmyndigheten.

### Obligatoriska uppgifter

De fält som är obligatoriska är markerade med en asterisk (\*). Om du inte fyller i dessa uppgifter kommer IVO att begära komplettering. Det innebär att handläggningen kommer att fördröjas.

Observera att IVO kan komma att begära in såväl ritningar som brandskyddsdokumentation vid behov. Du behöver däremot inte bifoga dem till anmälan.

**När anmälan är ifylld klickar du på Skicka så mailas den till:**

[registerfragor@ivo.se](mailto:registerfragor@ivo.se)

**Anmälan kan också skickas till:**

Inspektionen för vård och omsorg  
Analysenheten  
Box 45184  
104 30 Stockholm

## 1. Vad gäller anmälan?\*

Anmälan av en **ny verksamhet** till IVO:s omsorgsregister.

Anmälan av en **ändring** i en verksamhet som redan är anmäld till IVO:s omsorgsregister

Vilka förändringar i verksamheten gäller anmälan?

Byte av föreståndare

Ändring av antal platser

Ändring av besöksadress till verksamheten

Ändring av målgrupp

Annan ändring, vänligen ange vad:

Anmälan av att en verksamhet som är anmäld till IVO:s omsorgsregister har eller ska **läggas ner**

## 2. Uppgifter om verksamhetens huvudman

Namn på huvudmannen (den organisation som har det övergripande ansvaret för verksamheten, exempelvis namnet på kommunen)*		Organisationsnummer*
Postadress*	Postnummer*	Postort*
Kontaktperson för anmälan*		
E-postadress till kontaktperson*		Telefonnummer till kontaktperson*

## 3. Verksamhetens namn och adress

Verksamhetens namn*		
Postadress*	Postnummer*	Postort*
Kommun där verksamheten bedrivs eller ska bedrivas*	Län där verksamheten bedrivs eller ska bedrivas*	
Telefonnummer till verksamheten	E-postadress till verksamheten	

## 4. Verksamhetens föreståndare

Namn på föreståndaren*	Telefonnummer till föreståndaren*
E-postadress till föreståndaren*	

## 5. Verksamhetens plats (besöksadress där verksamheten bedrivs)

Verksamhetens plats (om verksamheten bedrivs på flera platser kan namnen skilja sig från verksamhetens namn, annars är det detsamma)*		
Besöksadress*	Postnummer*	Postort*
Kommun där verksamheten bedrivs eller ska bedrivas*	Län där verksamheten bedrivs eller ska bedrivas*	
Telefonnummer till verksamheten	E-postadress till verksamheten	

## 6. Verksamhetens innehåll och inriktning

Verksamheten bedrivs enligt följande lagrum (välj <b>ett alternativ</b> från listan på sidan 3)*
Verksamhetens omfattning och målgrupp (antal platser och kön behöver inte fyllas i för Personlig assistans, LSS 9 kap. § 2; Ledsagarservice, LSS 9 kap. § 3; Biträde av kontaktperson, LSS 9 kap. § 4; Avlösarservice i hemmet, LSS 9 kap. § 5. Däremot skall målgrupp fyllas i för alla lagrum.)  Totalt antal platser (oavsett om de är belagda eller inte)  <input type="checkbox"/> Flickor/kvinnor <input type="checkbox"/> Pojkar/män <input type="checkbox"/> Båda könen
Verksamhetens målgrupp/målgrupper (välj ett eller flera alternativ som tillhör det lagrum du valt ovan från listan på sidan 3).

## Bilaga: Lagrum och verksamhetsinriktningar enligt LSS (ett lagrum ska anges på sid 2)

<b>Lagrum:</b>	Anordnare av personlig assistans, LSS 9 kap. § 2
<b>Målgrupp:</b>	Personkrets 1 Personkrets 2 Personkrets 3 Barn Vuxna
<b>Lagrum:</b>	Ledsagarservice, LSS 9 kap. § 3
<b>Målgrupp:</b>	Personkrets 1 Personkrets 2 Personkrets 3
<b>Lagrum:</b>	Biträde av kontaktperson, LSS 9 kap. § 4
<b>Målgrupp:</b>	Personkrets 1 Personkrets 2 Personkrets 3
<b>Lagrum:</b>	Avlösarservice i hemmet, LSS 9 kap. § 5
<b>Målgrupp:</b>	Personkrets 1 Personkrets 2 Personkrets 3
<b>Lagrum:</b>	Korttidsvistelse utanför hemmet, LSS 9 kap. § 6
<b>Målgrupp:</b>	Personkrets 1 Personkrets 2 Personkrets 3 Barn Vuxna Läger
<b>Lagrum:</b>	Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år, LSS 9 kap. § 7
<b>Målgrupp:</b>	Personkrets 1 Personkrets 2 Personkrets 3
<b>Lagrum:</b>	Bostad med särskild service för barn och ungdomar och familjehem, LSS 9 kap. § 8
<b>Målgrupp:</b>	Personkrets 1 Personkrets 2 Personkrets 3 Internat
<b>Lagrum:</b>	Boende med anpassningar eller särskild service för vuxna, LSS 9 kap. § 9 (personkrets anges även om verksamheten bedrivs som gruppbostad eller servicebostad)
<b>Målgrupp:</b>	Personkrets 1 Personkrets 2 Personkrets 3 Gruppbostad Servicebostad
<b>Lagrum:</b>	Daglig verksamhet för personer i yrkesverksam ålder, LSS 9kap. § 10
<b>Målgrupp:</b>	Personkrets 1 Personkrets 2