



Individ- och familjeomsorgen

Handläggares namn	
--------------------------	--

1. Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Jag/vi söker försörjningsstöd enligt norm för period/månad: _____	<input type="checkbox"/> Övrigt Vad söker du till: _____
--	---

2. Personuppgifter

Sökandes efternamn samt förnamn	Personnummer	Medborgarskap
Medsökandes efternamn samt förnamn	Personnummer	Medborgarskap
<input type="checkbox"/> Jag är ensamstående <input type="checkbox"/> Vi är sammanboende/Gifta/Registrerat partnerskap	<input type="checkbox"/> Jag har skyddade personuppgifter <input type="checkbox"/> Vi har skyddade personuppgifter	
Telefon sökande	E-mail sökande	
Telefon medsökande	E-mail medsökande	
Bostadsadress	Postnummer och ort	
Antal boende i bostaden		

3. Förändringar sedan föregående ansökan

Viktiga förändringar ska meddelas, t.ex. förändrad boendesituation, inkomster eller sysselsättning.

<input type="checkbox"/> Ja, det har skett förändring, ange vad: - Familjesituation _____ - Boende _____ - Ekonomi _____ - Arbete/utbildning/sysselsättning _____ - Övrigt _____ <input type="checkbox"/> Nej, det har inte skett någon förändring
--

4. Arbete/Sysselsättning/Utbildning

Om du/ni är arbetslösa: Ta med aktuell handlingsplan från Arbetsförmedlingen, samt redovisa sökta jobb på jobbsökarlista.

Sökande	Medsökande
Senaste kontakten med Arbetsförmedlingen eller AME- Arbetsmarknadsenheten	Senaste kontakten med Arbetsförmedlingen eller AME- Arbetsmarknadsenheten
Datum _____	Datum _____
Handläggare _____	Handläggare _____



5. Ekonomisk sammanfattning

Alla inkomster och utgifter ska styrkas, exempelvis med specifikationer, kvitton eller fakturor. Ange inkomst efter skatt. Bifoga alltid kontoutdrag från bank (ej från uttagsautomat) för **alla** era konton. Alternativt ta med bankdosan till besöket. Kontoutdraget ska visa insättningar och uttag en (1) månad bakåt i tiden.

Inkomster	Sökande	Medsökande	Utgifter	Sökande	Medsökande
A-kassa/Alfakassa			Barnomsorg		
Aktivitetsersättning/ sjukersättning			Driftskostnad		
Aktivitetsstöd			El		
Barnbidrag			Fackavgift/A-kassa		
Bostads-/bidrag, tillägg			Glasögon		
Etableringsersättning			Hemförsäkring		
Föräldrapenning			Hemtjänstavgift		
Lön			Hyra		
Pension/barnpension/ livränta			Läkarvård/sjukvård		
Sjukpenning			Medicinkostnad		
Skatteåterbäring			Resor (sjukresa/arbetsresa)		
Studiebidrag			Tandvård		
Studielån/bidrag CSN			Umgängeskostnad		
Underhållsstöd/bidrag					
Vårdbidrag/handikapp- ersättning					
Annan inkomst, ange vad:			Annan utgift, ange vad:		

6. Kontakter

Jag/vi godkänner att kontroller görs hos samtliga nedanstående JA NEJ, bara hos följande:

<input type="checkbox"/> A-kassa/Alfa-kassa	<input type="checkbox"/> Försäkringskassan	<input type="checkbox"/> Praktikplats/jobcoach
<input type="checkbox"/> Arbetsförmedlingen	<input type="checkbox"/> Hyresvärd	<input type="checkbox"/> SFI
<input type="checkbox"/> Arbetsmarknadsenheten	<input type="checkbox"/> Kronofogdemyndigheten	<input type="checkbox"/> Skattemyndigheten
<input type="checkbox"/> CSN	<input type="checkbox"/> Migrationsverket	<input type="checkbox"/> Övrig socialtjänst
<input type="checkbox"/> Övrigt:		

7. Försäkran och underskrift

Jag/vi försäkrar att ovanstående uppgifter är fullständigt sanningsenliga. Jag/vi har tagit del av informationen på denna blankett och är informerade om att oriktiga eller ofullständiga uppgifter kan leda till åtal för bedrägeri samt medföra återbetalningsskyldighet av belopp som erhållits pga. felaktiga uppgifter.

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift sökande	Underskrift medsökande

Både sökande och medsökande måste skriva under blanketten.

Behandling av personuppgifter

Hällefors kommun behandlar dina personuppgifter (namn och personnummer m.m.) i enlighet med gällande lagstiftning för att kunna hantera din ansökan. Kommunen har rätt att använda dina personuppgifter i enlighet med gällande lagstiftning enligt Socialtjänstlagen (SoL).

Dina personuppgifter kommer att sparas hos kommunen i enlighet med gällande lagstiftning, vilket innebär att personuppgifterna sparas för all framtid.

Om du vill ha information om de uppgifter Hällefors kommun har om dig, begära rättelse, lämna in invändningar eller annat, har du rätt att kontakta kommunen. Enklast görs det på kommun@hellefors.se

Du når vårt dataskyddsombud på dataskyddsombud@sb-bergslagen.se.

Tillsynsmyndighet är Datainspektionen.

Mer information: www.hellefors.se/gdpr