

		Ansökan avser	
		År	Månad
Handläggare:	Legitimation <input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Övrig		Telefon:
Sökandens efternamn och tilltalsnamn:		Nationalitet:	Personnummer:
Medsökandens efternamn och tilltalsnamn:		Nationalitet:	Personnummer:
Civilstånd, sökande <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Ensamstående		Civilstånd, medsökande <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Ensamstående	
		Sambo <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Hemmavarande barn, efternamn och tilltalsnamn:			Personnummer:
1.			
2.			
3.			
4.			

Bostad

Bostadsadress:		Postnummer:	Postadress:	Din e-postadress:
Antal rum	Antal boende i bostaden	Hyresvärd:		
Om Du inte har eget kontrakt, vem står för kontraktet?		Folkbokförd på ovanstående adress? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Egen fastighet/bostadsrätt

Sysselsättning/försörjning 3 månader tillbaka (sökande)

Arbetsgivare (arbete), utbildning (skola), sjukskrivning, pension mm. Saknar arbete	Fr.o.m.	T.o.m.	Heltid/deltid

Sysselsättning/försörjning 3 månader tillbaka (medsökande)

Arbetsgivare (arbete), utbildning (skola), sjukskrivning, pension mm. Saknar arbete	Fr.o.m.	T.o.m.	Heltid/deltid

Om Du är arbetslös

	Sökande	Medsökande
Arbetslöshetskassa/fackförening		
AF, arbetsförmedlarens namn		
Senaste besöksdatum		
Nästa besöksdatum		

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Ekonomiskt bistånd enligt norm (se informationsblad)
Övrigt (enligt särskild prövning)

Styrkta inkomster efter preliminär skatt

	Sökande		Medsökande	
	Datum	Belopp	Datum	Belopp
A-kassa/Alfa				
Aktivitetsstöd				
Aktivitetsersättning				
Barnbidrag				
Bostadsbidrag				
Lön				
Sjukersättning				
Sjukpenning/föräldrapenning				
Studiemedel				
Swish				
Underhållsstöd				
Vårdbidrag/motsvarande				
Övriga inkomster, t.ex. skatteåterbäring, ränteinkomster mm. + Afa				
Ange datum för nästa lön eller motsvarande	Datum		Datum	

Tillgångar		Belopp/värde
<input type="checkbox"/>	Saknas	
<input type="checkbox"/>	Bankmedel	
<input type="checkbox"/>	Bil/Båt/MC/Husvagn	
<input type="checkbox"/>	Bostadsrätt Fastighet	
<input type="checkbox"/>	Övrigt	

Styrkta utgifter per månad

Hyra	El	Övrigt	Barnomsorgsavgift
Hemförsäkring.....	Fackavgift.....	Bredband	

Läkarvård/Receptbelagd medicin

Datum	Kostnad

Arbetsresor

Färdstätt	Till (ort)

Umgängesbarn

Namn	Personnummer	Antal dagar

Övrigt

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och förbinder mig att anmäla förändringar i lämnade uppgifter. Jag godkänner att kontroll görs hos försäkringskassa, arbetsförmedling, A-kassa, skatteverket, kronofogdemyndighet, kommunen, CSN och bilregistret.

Datum	Sökandes underskrift	Datum	Medsökandes underskrift

Hur vill Du/Ni att beviljat ekonomiskt bistånd betalas ut?

<input type="checkbox"/>	Bank	Kontonr. inkl. clearingnr.
<input type="checkbox"/>	Övrigt	

Information om behandling av personuppgifter enligt Dataskyddsförordningen

Nedanstående information visar hur dina personuppgifter behandlas av personuppgiftsansvarig och eventuella personuppgiftsbiträden för att vi ska kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig som registrerad.

- Personuppgiftsansvarig för behandlingen av de uppgifter som samlas in är Kommunstyrelsen i Hjo kommun.
- Ändamålet med behandlingen av personuppgifter är att säkerställa identifieringen av den registrerade då vi ska handlägga ansökan om försörjningsstöd.
- Behandlingen grundar sig på Dataskyddsförordningen 6 b – Behandlingen är nödvändig för att fullgöra ett avtal i vilken den registrerade är part.
- De som kan komma att ta del av personuppgifterna är socialsekreterare och handläggare inom Försörjningsstödsenheten i Hjo kommun. Då Hjo kommun lyder under offentlighetsprincipen kan kommunen komma att lämna ut information/handling innehållande personuppgifter om inte grund för sekretess föreligger.
- Personuppgifterna kommer att sparas och gallras enligt kommunens riktlinjer för gallring och arkivering enligt beslutad dokumenthanteringsplan.
- Registrerad kan från personuppgiftsansvarig begära tillgång till, rättelse eller radering av personuppgifter eller begära begränsning av behandling som rör den registrerade samt har även i övrigt möjlighet att invända mot behandlingen.
- Registrerad har även rätt till dataportabilitet, dvs. en rätt att när det är tekniskt möjligt att överföra personuppgifter från en personuppgiftsansvarig till en annan.
- Registrerad har rätt att lämna klagomål till tillsynsmyndigheten Integritetsskyddsmyndigheten. För mer information besök: www.imy.se
- Frågor om personuppgiftsbehandlingen kan ställas till kommunens dataskyddsombud dataskyddsombud@skovde.se alternativt ringa Kontaktcenter telefonnummer: 0500 – 49 80 00