

Postadress

Socialförvaltningen
Box 43, 364 03 Lenhovda
0474-470 00

Besök oss på: Storgatan 29, Lenhovda

Ankomststämpel

Personuppgifter

Förnamn och efternamn på sökande 1			Personnummer		Telefon sökande 1	
Förnamn och efternamn på sökande 2			Personnummer		Telefon sökande 2	
Bostadsadress			Postnummer/Ort			
Ensamstående	Gift	Sambo	Pensionär		Skild	
Namn på hemmavarande barn			Personnummer		Bor barnet hos annan förälder vissa dagar i månaden?	
					Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Antal dagar i månaden:	
					Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Antal dagar i månaden:	
					Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Antal dagar i månaden:	
					Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Antal dagar i månaden:	
					Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Antal dagar i månaden:	
					Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Antal dagar i månaden:	

Bostad

Fastighet	Bostadsrätt	Hyreslägenhet	Inneboende	Med föräldrar	Annat
Antal rum	Antal boende i bostaden	Hyresvärd			
Om du inte har kontraktet, vem står för kontraktet?					
Annan vuxen i bostaden (namn och personnr):					

Utgifter per månad

Boendekostnad	Kronor	Barnomsorg	Kronor
Hushållsel		Läkemedel på recept	
Hemförsäkring		Läkarbesök	
Fackavgifter		Övrigt	

Arbete/Sysselsättning

Sökande 1				
Arbetar	<input type="checkbox"/>	Arbetsplats/arbetsgivare	Anställd fr.o.m.	
Studerar	<input type="checkbox"/>	Utbildning/skola	Började <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>Slutade</td></tr></table>	Slutade
Slutade				
Arbetsökande	<input type="checkbox"/>	Handläggare på Arbetsförmedlingen	Senaste kontakt med Arbetsförmedlingen (Datum)	
Sjukskriven	<input type="checkbox"/>	Period	Vid sjukskrivning ska läkarintyg bifogas	
Föräldraledig	<input type="checkbox"/>	Period		
Pension	<input type="checkbox"/>	Period		
Sjukersättning	<input type="checkbox"/>	Period		
Sökande 2				
Arbetar	<input type="checkbox"/>	Arbetsplats/arbetsgivare	Anställd fr.o.m.	
Studerar	<input type="checkbox"/>	Utbildning/skola	Började <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>Slutade</td></tr></table>	Slutade
Slutade				
Arbetsökande	<input type="checkbox"/>	Handläggare på Arbetsförmedlingen	Senaste kontakt med Arbetsförmedlingen (Datum)	
Sjukskriven	<input type="checkbox"/>	Period	Vid sjukskrivning ska läkarintyg bifogas	
Föräldraledig	<input type="checkbox"/>	Period		
Pension	<input type="checkbox"/>	Period		
Sjukersättning	<input type="checkbox"/>	Period		

Tillgångar

Bankmedel Bankkonton	Vilken/vilka banker		
Aktier/obligationer	Aktiebolag mm		
Bil/bilar	Antal bilar <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>Fabrikat</td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>Årsmodell</td></tr></table>	Fabrikat	Årsmodell
Fabrikat			
Årsmodell			
Fastigheter/Bostadsrätt	Adress		
Övriga tillgångar			
Saknar tillgångar <input type="checkbox"/>			



Skulder

Bankskulder (vilken bank)	Bet per månad	Total skuld	Dras på lön
Konto (Kreditbolag mm)			
Avbetalningar			
Övrigt			

Inkomster

	Månad:		Månad:		Månad:	
	Sökande 1	Sökande 2	Sökande 1	Sökande 2	Sökande 1	Sökande 2
Lön						
Sjukpenning						
Föräldrapenning						
Pension						
Barnbidrag						
Studiemedel						
Bostadsbidrag						
Underhållsstöd						
Etableringsersättning						
Sjukersättning						
Aktivitetsersättning						
A-kassa/Alfa-kassa						
Skatteåtebäring						
Annan inkomst						

Övriga upplysningar

Samtycke

Vid handläggning av mitt ärende får socialförvaltningen, vid behov, kontakta:	
<input type="checkbox"/> Arbetsförmedlingen	<input type="checkbox"/> Transportstyrelsen
<input type="checkbox"/> Skatteverket	<input type="checkbox"/> A-kassa/Alfa-kassa
<input type="checkbox"/> Migrationsverket	<input type="checkbox"/> Pensionsmyndigheten
<input type="checkbox"/> Försäkringskassan	<input type="checkbox"/> Socialförvaltning i annan kommun
<input type="checkbox"/> CSN	<input type="checkbox"/> Uppvidinge kommuns etableringsenhet

Information

Var noggrann när du fyller i din ansökan om försörjningsstöd. Lämnar du oriktiga uppgifter eller inte anmäler ändrade förhållanden kan du göra dig skyldig till bidragsbrott, vilket kan komma att polisanmälas. Rådgör med din handläggare om du är osäker på vilka uppgifter du ska lämna.

Socialtjänsten har sedan den 1 augusti 2007 en skyldighet att anmäla till polis- eller åklagarmyndighet om man i sin verksamhet får kännedom om bidragsbrott mot Försäkringskassan, Premi pensionsmyndigheten, Centrala studiestödsnämnden, Arbetsförmedlingen, A-kassor eller kommuner.

Insamlade personuppgifter kommer att registreras, lagras och användas som underlag för beslut om ekonomiskt bistånd. Om du väljer att inte lämna personuppgifter till oss så kan vi inte heller pröva din rätt till bistånd. Vi tillämpar alltid gällande personuppgiftslagstiftning när vi behandlar dina personuppgifter. Den rättsliga grunden för behandlingen är myndighetsutövning. För att verifiera dina inkomstuppgifter kan uppgifter komma att hämtas från andra myndigheter. Om du i anslutning till din ansökan haft ekonomiskt bistånd i annan kommun, eller om du är aktuell för en etableringsplan, behöver vi även kontakta handläggare för ekonomiskt bistånd i din tidigare kommun och arbetsförmedlingen. Dina personuppgifter kan komma att behandlas av de IT-leverantörer som Uppvidinge kommun har avtal med. Uppgifter kommer att sparas i fem år efter det att ditt ärende avslutats.

Du har rätt till information om när och hur dina personuppgifter behandlas. Du har i vissa fall även rätt att få dina uppgifter rättade, raderade eller begränsade. Du har även rätt att begära information om vilka personuppgifter som behandlas om dig, ett så kallat registerutdrag. Personuppgiftsansvarig för behandlingen är Socialnämnden i Uppvidinge kommun tfn 0474-47000. Uppvidinge kommun har ett dataskyddsbud i samarbete med Nybro kommun som du kan vända dig till genom att ringa 0481-452 30 eller skicka e-post till dataskyddsbud@nybro.se. Om du är missnöjd med vår hantering av dina personuppgifter kan du klaga hos tillsynsmyndigheten Dataskyddskmyndigheten. Kontaktuppgifter hittar du på deras hemsida www.datainspektionen.se

Jag/vi försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga samt att jag/vi har tagit emot informationen som angetts ovan.

Ort	Namnteckning sökande 1
Datum	Namnteckning sökande 2