



Ankomststämpel

Postadress

Välfräds- och omsorgsförvaltningen
Box 43, 364 03 Lenhovda
0474-470 00

Besök oss på: Storgatan 29, Lenhovda

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 <input type="checkbox"/>		Gift <input type="checkbox"/>	Sambo <input type="checkbox"/>	Skild <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/>	Bostadsrätt <input type="checkbox"/>	Hyreslägenhet <input type="checkbox"/>	Inneboende <input type="checkbox"/>	Med föräldrar <input type="checkbox"/>	Annat <input type="checkbox"/>
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 Om du slutat, när?
Arbetssökande	<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 Om du slutat, när?
Arbetssökande	<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	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 el. Aktivitetsersättning						
Aktivitetsstöd						
A-kassa/Alfa-kassa						
Skatteåterbäring						
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. Lämna du oriktiga uppgifter eller om du inte informerar om förändringar, kan du göra dig skyldig till bidragsbrott, vilket polisanmäls. Råd gör 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, Premiepensionsmyndigheten, Centrala studiestödsnämnden, Arbetsförmedlingen, A-kassor eller kommuner.

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som personnummer, namn och folkbokförd adress, sysselsättning och inkomster.

För att verifiera dina inkomstuppgifter inhämtas uppgifter elektroniskt ifrån Arbetsförmedlingen, A-kassa /Alfa-kassa, Skatteverket, Migrationsverket, Försäkringskassan, CSN och Pensionsmyndigheten via en nationell bastjänsts SSBTEK. 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 eller Uppvidinge kommuns etableringsenhet.

Syftet med en sådan behandling är för att kunna pröva din rätt till ekonomiskt bistånd. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är myndighetsutövning och uppgifter av allmänt intresse. Om du väljer att inte lämna personuppgifter till oss så kan vi inte heller pröva din rätt till ekonomiskt bistånd.

Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Dina uppgifter kommer att sparas i fem år efter det att ditt ärende avslutas.

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