

Socialförvaltningen

Box 52

387 21 Borgholm

Tel. 0485-880 00

Besöksadress: Östra Kyrkogatan 31

Ansökan ekonomiskt bistånd, vid nyansökan

Personuppgifter:

Förnamn: _____ Personnr: _____

Efternamn: _____ Man Kvinna

Adress: _____

Telefon: _____

Behov av tolk: Ja Nej Språk: _____

Uppehållstillstånd: Datum _____ Permanent Tillfälligt Flykting Anhörig

Tidigare kontakt med försörjningsstöd? Period: _____ Kommun: _____

Vad ansöker du om?

För vilken månad: _____

Vilken är din nuvarande sysselsättning?

Datum/period

Arbete _____

Arbetsökande (inskriven på arbetsförmedlingen) _____

Sjukskriven _____

Sjukersättning/pension _____

SFI _____

Föräldraledigt _____

Övrigt _____

Familj och nätverk

Gift

Sammanboende

Ensamstående

Namn: _____

Personnr: _____

Barn: Ja Nej

Namn: _____ Personnr. _____

Hemmavarande Umgängesbarn, hur ofta? _____

Skola / förskola: _____

Namn: _____ Personnr. _____

Hemmavarande Umgängesbarn, hur ofta? _____

Skola / förskola: _____

Namn: _____ Personnr. _____

Hemmavarande Umgängesbarn, hur ofta? _____

Skola / förskola: _____

Namn: _____ Personnr. _____

Hemmavarande Umgängesbarn, hur ofta? _____

Skola / förskola: _____

Finns det något övrigt kring barnet/barnen som du vill berätta om som påverkar din ekonomi?

Finns det personer i din närhet som kan fungera som stöd om det skulle behövas?

Ja Nej Delvis

Har du pågående kontakter med personer vid andra myndigheter?

- Läkare _____
- För barnen _____
- Samtalskontakt _____
- Arbetsförmedling _____
- Beroende/missbruk _____
- Kriminalvården _____
- Försäkringskassan _____
- Andra kontakter inom socialförvaltningen _____

Övrigt: _____

Boende

Hur bor du?

- Egen fastighet
- Hyr i första hand Hyr i andra hand Inneboende Bor hos föräldrar Bostadslös

Övrigt: _____

Hyresvärd: _____

Hyra: _____ Antal rum: _____

Antal personer i bostaden: _____

Ekonomi

Inkomster (de senaste två månaderna)

	Denna månad		Förra månaden	
	Sökande	Medsökande	Sökande	Medsökande
A-kassa/ Alfa-kassa/ Aktivitetsstöd				
Barnbidrag/ Studiebidrag				
Bostadsbidrag				
Lön/ Etableringsersättning				
Pension/ Livränta/ Sjukersättning				
Sjukpenning/ Föräldrapenning Studiemedel/ CSN				
Underhållsstöd/ Barnpension				
Övrig inkomst (tex. skatt, vårdbidrag, handikappsersättning				

Utgifter (innevarande månad – redovisa med kvitton/fakturor)

Arbetsresor	
Barnomsorgsavgift	
Elkostnad	
Fack/ A-kasseavgift	
Hemförsäkring	
Hyra/ Boendekostnad	
Hyresgästförening	
Internetkostnad	
Receptbelagda läkemedel	
Sjukvårdsbesök	
Uppvärmning	
Vatten/ Renhållning	
Övrigt	

Tillgångar

Bankmedel/fondmedel/aktier	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Belopp/värde	Bank
Bostadsrätt/fastighet	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Bil	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Bilmärke/årsmodell
Fritidshus/husvagn/båt/MC	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Annat av värde	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Vad?

Skulder

Utbildning

Ange de utbildningar som du deltagit i:

Utbildning	Slutfört	Period
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Anser du dig vara i behov av vidareutbildning för att öka dina chanser att få arbete?

Arbetslivserfarenhet

Redogör för dina arbetslivserfarenheter

Arbete	Anställningsform	Period

Finns det något som skulle underlätta för dig att komma ut i arbete snabbare?

Tidigare Arbetsmarknadsinsatser, tex. Praktik

Insatser	Period

Arbetsförmåga

Hur bedömer du din möjlighet att bli självförsörjande inom tre månader?

Mycket bra Bra Ganska bra

Någorlunda Mindre bra Inte bra

Kommentarer: _____

Vad kan du själv göra för att öka dina möjligheter att bli självförsörjande?

Finns det något som försvårar för dig att bli självförsörjande? (arbetshinder)

Finns du med i belastningsregistret? (tidigare dömd)

Ja

Nej

Information om behandling av personuppgifter

Uppgifterna du lämnar kommer att registreras i en databas hos socialförvaltningen i Borgholms kommun. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är allmänt intresse och/eller myndighetsutövning. Uppgifterna hanteras enligt bestämmelserna i Dataskyddsförordningen (GDPR) och kommer att bevaras så länge de är relevanta för vår verksamhet eller så länge vi är skyldiga att bevara dem enligt lag.

Enligt artikel 15 GDPR har varje registrerad rätt att, efter skriftlig ansökan, en gång per år få information om vilka personuppgifter som behandlas hos oss. Du har också rätt att begära rättelse av felaktiga uppgifter. Förfrågan ställs till Borgholms kommun, Socialförvaltningen, Box 52, 387 21 Borgholm. Personuppgiftsansvarig för socialförvaltningen är socialnämnden i Borgholms kommun. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.

Mer information om GDPR finns på kommunens hemsida.

Försäkran, medgivande och underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga. Jag förbinder mig att anmäla ändringar i lämnade uppgifter. Jag medger att social- tjänsten – utan hinder av sekretess –, för att utreda denna ansökan, inhämtade uppgifter som behövs från Skattemyndigheten, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, kommunens arbetsmarknadsavdelning, arbetslös- hetskassan, Transportstyrelsens bilregister och Centrala studiestödsnämnden. Jag är även medveten om att oriktiga uppgifter eller utlämnande av uppgifter rörande bidrag kan leda till polisanmälan enligt bidragsbrottslagen.

Ort och datum

Namnunderskrift sökande

Namnunderskrift medsökande

Namnförtydligande

Namnförtydligande
