

			Ansökan avser	
			År	Månad
Handläggare	Legitimation			Besöksdatum
	Körkort	Pass	Övrig	Klockan
Sökandens efternamn och tilltalsnamn			Nationalitet	Personnummer
Medsökandens efternamn och tilltalsnamn			Nationalitet	Personnummer
Civilstånd, sökande		Civilstånd, medsökande		
Gift	Ogift	Partner	Gift	Ogift
		Partner	Partner	
Sambo				Ja
				Nej
Hemmavarande barn, efternamn och tilltalsnamn				Personnummer
1.				
2.				
3.				
4.				

Bostad

Bostadsadress		Postnummer	Postadress	Telefon
Antal rum	Antal boende i bostaden	Hyresvärd		
Om Du inte har eget kontrakt, vem står för kontraktet?		Folkbokförd på ovanstående adress?		Egen fastighet/bostadsrätt
		Ja	Nej	

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.	T.o.m	Heltid/deltid

Om Du är arbetslös

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

Ansökan avser

Ekonomiskt bistånd enligt norm (se informationsblad)
Övrigt (enligt särskild prövning)

Styrkta inkomster efter preliminär skatt

	Sökande		Medsökande		Tillgångar	
	Datum	Belopp	Datum	Belopp	Saknas	Belopp/värde
A-kassa/Alfa					Bankmedel	
Aktivitetsstöd					Bil/Båt/MC/ Husvagn	
Barnbidrag					Bostadsrätt	
Bostadsbidrag					Fastighet	
Lön					Övrigt	
Sjukersättning						
Sjukpenning/föräldrapenning						
Studiemedel						
Underhållsstöd						
Vårdbidrag						
Övriga inkomster, t.ex. skatteåterbäring, ränteinkomster mm. + Afa						
Ange datum för nästa lön eller motsvarande	Datum		Datum			

Styrkta utgifter per månad

Hyrakr	Elkr	Barnomsorgsavgiftkr
Hemförsäkring.....kr	Fackföreningsavgift.....kr	Övrigtkr

Läkarvård/Medicin

Datum	Kostnad
-------	---------

Arbetsresor

Färdsätt	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?

Bank	Kontonr. inkl. clearingnr.
Övrigt	

Hjo kommun 2019-03-01

Ifylls av socialtjänsten

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
- Personuppgiftsansvarig behöver dina personuppgifter för att du ska kunna registreras och för att kunna behandla sin ansökan om ekonomiskt bistånd.
- Behandlingen görs med stöd av socialtjänstlagen.
- Personuppgiftsbehandlingen grundar sig på 6 e, 9 b
- De som får ta del av dina personuppgifter är socialsekreterare och handläggare inom Försörjningsstödsenheten på Arbete och socialtjänst.
- Lagringstiden för personuppgifter är 5 år.
- Som registrerad kan du begära av personuppgiftsansvarig att få tillgång till, rättelse av dina personuppgifter eller begära begränsning av behandling
- Som registrerad har du rätt att när som helst återkalla sitt samtycke, utan att detta påverkar lagligheten av behandlingen av personuppgifter innan samtycket återkallades
- Hjo kommun lyder under offentlighetsprincipen och kan komma att lämna ut information/handling innehållande personuppgifter om inte grund för sekretess föreligger
- Som registrerad har du även rätt till dataportabilitet, dvs. en rätt att när det är tekniskt möjligt att överföra personuppgifter från en personuppgiftsansvarig till en annan
- Du har rätt att lämna klagomål gällande personuppgiftsansvarigs behandling av dina personuppgifter till tillsynsmyndigheten Datainspektionen. Besök www.datainspektionen.se för mer information.
- Frågor om personuppgiftsbehandlingen kan ställas till kommunens dataskyddsombud e-post dataskyddsombud@skovde.se alternativt Skövde kommuns Kontaktcenter Tfn. 0500-49 80 00

För mer information hur personuppgifter behandlas se www.hjo.se/personuppgifter