



För att din ansökan ska kunna behandlas måste den vara fullständigt ifylld och underskriven och nödvändiga handlingar måste skickas med eller tas med vid besöket.

Ansökan avser Uppehälle enligt norm för månad:
Övrigt

Orsak till ansökan

--

Personuppgifter

Sökandens efternamn och tilltalsnamn		Personnummer (10 siffror)	
Medsökandens efternamn och tilltalsnamn		Personnummer (10 siffror)	
Adress			Telefon
Civilstånd sökande	Civilstånd medsökande	Sammanboende <input type="checkbox"/>	Inneboende <input type="checkbox"/>
Hemmavarande barn, efternamn och tilltalsnamn		Personnummer (10 siffror)	
Umgängesbarn/födelseår			

Bostad

<input type="checkbox"/> Lägenhet <input type="checkbox"/> Hyrd fastighet <input type="checkbox"/> Egen fastighet <input type="checkbox"/> Inneboende hos föräldrar <input type="checkbox"/> Inneboende hos annan			
Besvaras endast vid lägenhet och hyrd fastighet			
Varmhyra per månad	Kallhyra per månad	Uppvärmning per månad	Övrigt
Antal rum/boyta	Hyresvärdens namn	Kontrakttnehavarens namn	
Besvaras endast vid egen fastighet			
Taxeringsvärde	Antal rum/boyta	Amortering per månad	Räntor per månad
Uppvärmning per månad	Vatten/sophämtning		Villaförsäkring

Eda kommun

Hemsida
www.eda.se

E-post
kommun@eda.se

Organisationsnr
212000-1769

Postadress
Box 66
673 22 Charlottenberg

Besöksadress
Torget 1
673 32 Charlottenberg

Telefon
0571-281 00

ankgiro
560-9912

**Sökandens sysselsättning – Nu och tre månader tillbaka**

Arbete, arbetsgivare eller utbildning, skola, sjukskrivning, pension mm	From	Tom
Har registrerad firma <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, sedan vilket datum	
Vid arbetslöshet Tillhör A-kassa <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Vilken	Handläggare Arbetsförmedlingen	
Sysselsättning eller försörjning dessförinnan	From	Tom

Medsökandens sysselsättning – Nu och tre månader tillbaka

Arbete, arbetsgivare eller utbildning, skola, sjukskrivning, pension mm	From	Tom
Har registrerad firma <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, sedan vilket datum	
Vid arbetslöshet Tillhör A-kassa <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Vilken	Handläggare Arbetsförmedlingen	
Sysselsättning eller försörjning dessförinnan	From	Tom

Inkomster/mån efter skatteavdrag de tre senaste månaderna

	Månad				Månad				Månad			
	Dat	Sök ande	Dat	Medsök ande	Dat	Sök ande	Dat	Medsök ande	Dat	Sök ande	Dat	Medsök ande
Lön inkl förskott (efter skatt)												
Studiemedel												
A-kassa/alfakassa/aktivitetstöd												
Sjuk/föräldrapenning/ aktivitetsersättning												
Pension/sjukersättning												
Barnbidrag/studiebidrag												
Underhållstöd												
Bostadsbidrag												
Inneboendes/barns hyra												
Vårdnadsbidrag/livränta												
Annan inkomst, ange vad:												
Nästa löneutbetalning eller inkomst	Datum:		Belopp:									



Utgifter per månad

	Sökande	Medsökande
Boendekostnad		
Fackföreningsavgift som ej dragits från lönen		
Avgift barnomsorg		
El		
Hemförsäkring		
Läkare/medicin		
Arbetsresor		
Övrigt		

Tillgångar

	Sökande	Medsökande
Bankmedel, kontanter, aktier, obligationer		
Bil, motorcykel, båt, husvagn		
Fritidsbåt, fastighet, bostadsrätt		
Pensionsförsäkring		
Övrigt		
Saknas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Skulder

--

Konto för utbetalning

Bank	Clearing och kontonummer
------	--------------------------

Försäkran och underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanna och kompletta och lovar att meddela om några uppgifter ändras. Jag tillåter att kontroller görs hos försäkringskassan, a-kassa, alfa-kassa, skatteverket, arbetsförmedlingen, CSN, PRV, bilregistret och arbetsgivare. Jag/vi är medvetna om att oriktiga uppgifter kan leda till åtal för bedrägeri.		
Datum	Sökandens underskrift	Medsökandens underskrift

Ta med vid besök:

Legitimation, hyreskontrakt/hyresavi, inkomstbesked och den senaste deklARATIONEN för hushållets alla inkomster och kontoutdrag, fakturor på el, fackavgift, barnomsorgsavgift samt hemförsäkring. OBS! Tre månader bakåt. Ev. uppehållstillstånd/arbetstillstånd. Ev. medicinskt underlag för bedömning av förmåga att arbeta vid sjukdom.



Information om behandling av personuppgifter

Vård och stöd behöver spara och behandla personuppgifter om dig, såsom till exempel namn, personnummer, kontakt- och inkomstuppgifter. Syftet med en sådan behandling är för att kunna registrera och handlägga ditt ärende.

Uppgifterna vi använder utgörs av de du själv lämnar in. Uppgifter kan också komma att inhämtas från andra myndigheter, register och berörda externa parter. Om du inte lämnar in de uppgifter vi behöver kan vi inte behandla din ansökan. Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter och behandlar dina personuppgifter utifrån rättslig förpliktelse, allmänt intresse, samt för myndighetsutövning. Dina uppgifter kommer att sparas i våra register varefter de gallras, eller arkiveras enligt gällande lagar för arkivering.

De personuppgifter vi behandlar om dig kan komma att delas med andra myndigheter, samt de personuppgiftsbiträden vi använder för att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med 3e part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU. Om vi behöver överföra dina uppgifter till land utanför EU kommer vi att informera dig om detta.

Personuppgiftsansvarig är kommunstyrelsen. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, samt för att begära rättelse, överföring, begära att vi begränsar behandlingen, göra invändningar, begära radering av dina uppgifter, eller komma i kontakt med vårt dataskyddsombud. Du når oss på kommun@eda.se, eller via växel 0571-281 00. Om du har klagomål på behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Dataskyddsinspektionen.

Eda kommun

Hemsida
www.eda.se

E-post
kommun@eda.se

Organisationsnr
212000-1769

Postadress
Box 66
673 22 Charlottenberg

Besöksadress
Torget 1
673 32 Charlottenberg

Telefon
0571-281 00

ankgiro
560-9912