



ANSÖKNINGSBLANKETT

JULGÅVA FRÅN FRÄLSNINGARMÉN 2024

Ansökan lämnas/ skickas till följande adress:
Frälsningsarmén
Julansökan
Oxbacksgatan 25
151 73 Södertälje
sodertalje@fralsningsarmen.se

INFORMATION Var snäll och texta tydligt när du fyller i blanketten!

- Obs!
- På begäran kan du behöva kunna visa upp följande:
 - Specifikationer för hela hushållets inkomster den senaste månaden (t.ex. för lön, pension, försörjningsstöd och/eller olika bidrag)
 - Handlingar som visar senaste månadens utgifter (hyresavi mm)

Senast den:
5 December 2024

PERSONUPPGIFTER

Namn	Förnamn				Har du fått ekonomisk hjälp från Frälsningsarmén tidigare? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	Efternamn	c/o			
Adress	Gatuadress				
	Postnummer		Ort		

Personnummer		Telefon	
--------------	--	---------	--

Civilstånd	Ogift <input type="checkbox"/> Ensamboende <input type="checkbox"/> Ensamboende med barn <input type="checkbox"/> Frånskild <input type="checkbox"/> Änka/Änkling <input type="checkbox"/> Särbo <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/>			
	Namn på make/maka/sambo		Personnummer (år, månad, dag)	

BARN

Namn	Kryssa för det som gäller för er			Ålder	Vid växelvis boende eller umgänge, skriv namnet på den andra föräldern
	Stadigvarande	Växelvis boende	Umgänge		

DELAT BOENDE, OM DET INTE ÄR TILLSAMMANS MED BARN ELLER MAKA/MAKE/SAMBO.

- Jag är inneboende
- Jag har någon/några personer som bor hos mig

Namn på personen/personerna:

SYSSELSÄTTNING	<input type="checkbox"/> Arbete <input type="checkbox"/> Arbetslös <input type="checkbox"/> Sjukskriven <input type="checkbox"/> Långtidssjukskriven <input type="checkbox"/> Ålderspensionär
	<input type="checkbox"/> Studerar <input type="checkbox"/> Praktiserar <input type="checkbox"/> Annan sysselsättning.....

INKOMST – när skatten är betald.	Redovisning av hushållets inkomster.	
	(Förutom din egen inkomst redovisas inkomsten för: barn, make/maka/sambo eller andra som du delar hushåll med)	
	Sökande	Andra personer i hushållet
Försörjningsstöd		
Lön		
Arbetslöshetsersättning		
Sjuk och aktivitetsersättning		
Sjukpenning		
Föräldrapenning		
Pension (yngre än 65 år)		
Ålderspension		
Underhållsstöd/bidrag		
Studiemedel för vuxna		
Barnbidrag/studiebidrag		
Barnpension		
Bostadsbidrag/ersättning		
Ersättning från Migrationsverket		
Övriga inkomster		
SUMMA INKOMSTER		

SPECIFICERA GEMENSAMMA UTGIFTER DEN SENASTE MÅNADEN

SUMMA UTGIFTER:	

EKONOMISK SAMMANFATTNING

GEMENSAM INKOMST	
GEMENSAMMA UTGIFTER	
SUMMAN KVAR NÄR HYRAN OCH DE ANDRA UTGIFTER DU ANGIT HÄR ÄR BETALDA	

Kryssa för vad du och din familj skulle vara intresserade av för aktiviteter på Frälsningsarmén:

Aktiviteter för

- barn
- familjer
- vuxna
- personer över 65 å
- Gudstjänster

Andra frågor om Frälsningsarméns aktiviteter:

Ansöker om Julklappar till antal barn i åldern flicka / pojke

OBS! Julklappar till barnen hämtas av föräldrarna i samband med att Julgåvan hämtas.

Handläggarens anteckningar

Handläggare: _____

Datum: _____

Beslut

Avslag

Beviljas

Summa: _____

Övriga anteckningar:

ORSAKEN TILL ANSÖKAN OM JULGÅVA FRÅN FRÄLSNINGSSARMÉN

Jag/Vi behöver särskilt hjälp med:

Jag önskar hämta min beviljade Julgåva

Den 12/12 kl.13.00-16.00 _____

Den 19/12 kl.13.00-16.00 _____

OBS! Om Julgåvan ej hämtats ut enligt ovan, så utgår den.

VIKTIGT ATT DU FYLLER I DESSA UPPGIFTER.

- Jag försäkrar att jag har lämnat riktiga uppgifter.
- Om jag har ansökt om ekonomisk hjälp hos flera kyrkor, accepterar jag ett eventuellt samarbete mellan Frälsningsarmén och den andra kyrkan i handläggningen av min ansökan.

INFORMATION OM BEHANDLINGEN AV PERSONUPPGIFTER

Frälsningsarmén samlar in personuppgifterna du fyller i på denna blankett till följande ändamål:

- Vi behöver din adress och telefonnummer för att kunna kontakta dig.
- Vi registrerar ditt personnummer för att kunna säkerställa att det är du och ingen annan som söker hjälp i ditt namn.
- Uppgifterna om ekonomi, boende och familjeförhållande behöver vi för att kunna göra en riktig bedömning av hjälpbehovet.

Dina personuppgifter kommer endast att hanteras av de som arbetar med ditt ärende inom stöd, hjälp och omsorgsarbete i Frälsningsarmén.

- Om du kryssar i att du önskar information om aktiviteter kommer eventuellt ditt namn, adress och telefonnummer (inga andra uppgifter) lämnas till ansvariga för respektive aktivitet.
- Dina uppgifter kommer att sparas i tre år efter ditt senaste besök hos oss, därefter kommer samtliga uppgifter makuleras.

Enligt artikel 13-15 i GDPR har du rätt att kostnadsfritt en gång per år begära ut vilka uppgifter vi har registrerat om dig. Du har vidare rätt att begära radering av dina uppgifter eller rättelse av eventuellt felaktiga uppgifter. Du har rätt att återkalla ditt samtycke. Om du inte är nöjd med hur vi behandlar dina personuppgifter har du rätt att anmäla detta till Datainspektionen, men ta gärna kontakt med vårt dataskyddsbud först.

Personuppgiftsansvarig: Frälsningsarmén, Box 5090, 102 42 Stockholm Org.nr: 80 20 06-1688
Frälsningsarméns dataskyddsbud nås på telefon: 08-562 282 00, GDPR@fralsningsarmen.se

Genom min namnteckning samtycker jag till personuppgiftsbehandlingen enligt GDPR och att jag fått information om mina rättigheter.

Ort, datum	
Namnteckning	