



# ANSÖKNINGSBLANKETT

## JULGÅVA FRÅN FRÄLSNINGARMÉN

### INFORMATION

Var snäll och texta tydligt när du fyller i blanketten!

Obs! För att vi ska kunna handlägga din ansökan **måste du kunna visa:**

- 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)
- Ansökan lämnas/skickas **senast 2/12** till: Frälsningsarmén, Österlånggatan 23, 575 31 Eksjö

### PERSONUPPGIFTER

Namn	Förnamn				Har du fått ekonomisk hjälp från Frälsningsarmén tidigare? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	Efternamn	c/o			
Adress	Gatuadress				Har du sökt ekonomisk hjälp från någon annan i år? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	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	DELAT BOENDE, OM DET INTE ÄR TILLSAMMANS MED BARN ELLER MAKA/MAKE/SAMBO.  Jag är inneboende <input type="checkbox"/>  Jag har någon/några personer som bor hos mig <input type="checkbox"/>  Namn på personer/personerna: _____ _____ _____
	Stadigvarande	Växelvis boende	Umgänge			

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		
<b>SUMMA INKOMSTER</b>		

## SPECIFICERA GEMENSAMMA UTGIFTER DEN SENASTE MÅNADEN

<b>SUMMA UTGIFTER:</b>	

## 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 i Eksjö:

Aktiviteter för

- barn  
 familjer  
 vuxna  
 personer över 65 år  
 Gudstjänster

Andra frågor om Frälsningsarméns aktiviteter:

## ORSAKEN TILL ANSÖKAN OM IULGÅVA FRÅN FRÄLSNINGARMÉN

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

## 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 omsorgsarbetet 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 registrerade om dig. Du har vidare rätt att begära radering av dina uppgifter eller rättelse av eventuell 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 dataskyddsombud först.

Personuppgiftsansvarig: Frälsningsarmén, org.nr: 80 20 06-1688. Frälsningsarméns dataskyddsombud nås på telefon: 08-562 282 00 eller e-post: [GDPR@fralsningsarmen.se](mailto:GDPR@fralsningsarmen.se)

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

Ort, datum

Namnteckning

## Handläggarens anteckningar

Handläggare: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## Beslut

 Avslag Beviljas

Summa: \_\_\_\_\_

Övriga anteckningar: