

OSBY KOMMUN
Vård och omsorgsförvaltningen

Datum
__ / __ 20 __

ANSÖKAN OM BIDRAG UR SOCIALA STIFTELSE

Efternamn, förnamn		Personnummer _____	
Bostadsadress		Postnummer och postanstalt	
Sökt stiftelse		Har tidigare fått bidrag ur sökt fond Ja <input type="checkbox"/> datum __ / __ __ Nej <input type="checkbox"/>	
Inkomster per månad (ange bruttosummor per månad)			
	Sökande	Maka/make/sambo	Sökande Maka/make/sambo
Lön:	_____	kr	Ekonomiskt bistånd: _____ kr
Pension per månad	_____	kr	Vårdbidrag: _____ kr
Sjukpenning:	_____	kr	Underhållsstöd: _____ kr
Livränta:	_____	kr	Andra inkomster: _____ kr
Arbetslöshetsers:	_____	kr	Skatt per månad: _____ kr
Intyg bifogas Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
Uppgifter om bostaden			
Hyrd bostad	<input type="checkbox"/>	Hyra per månad med värme:	_____ kr
Egen fastighet	<input type="checkbox"/>	Taxeringsvärde:	_____ kr
Årskostnader för räntor:	_____	kr	Skuld på fastigheten: _____ kr
Uppvärmnings-, renhållnings-, soptömnings-, vattenkostnader m m per år:	_____	kr	Amorteringar: _____ kr
Bostadsbidrag per månad:	_____	kr	_____ kr
Uppgifter om förmögenhet, skulder m m			
	Bankmedel	Värdepapper Aktier, obligationer m m	Delägare i dosbo
			Andra tillgångar
Sökanden:	_____ kr	_____ kr	_____ kr
Make/maka, sambo	_____ kr	_____ kr	_____ kr
	Ränteinkomster på bank- medel m m	Utdelning på aktier	
Sökanden:	_____ kr	_____ kr	
Make/maka, sambo	_____ kr	_____ kr	
	Skulder (utom fastighets- skulder)	Årliga ränte- kostnader	Årliga amorteringar
Sökanden:	_____ kr	_____ kr	_____ kr
Make/maka, sambo	_____ kr	_____ kr	_____ kr
	Erhållet bidrag från annan fond - fondens namn	År	Belopp
Sökanden:	_____	_____	_____
Make/maka, sambo	_____	_____	_____

Personliga förhållandenHandikappad / sjuk

Ange handikappet / sjukdomens art:

Intyg bifogas:

Vilka besvär medför handikappet eller sjukdomen:

Om du beviljas bidrag ur fonden till vilket ändamål skall du i så fall använda det?

Övrigt:

Intyg bifogas: **Sökt belopp** _____

Beviljat bidrag insättes på:

Konto: _____

Bank: _____

Jag förklarar på heder och samvete att här lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

_____ den / 20

namnteckning

*eventuell målsmans namnteckning***Förvaltningens noteringar** Uppfyller stiftelsens intentioner Uppfyller ej stiftelsens intentioner

Motivering: _____

Delegatens beslut Uppfyller stiftelsens intentioner

Bidrag beviljas med _____ kronor

 Uppfyller ej stiftelsens intentioner

Motivering: _____

Osby den / 20

Kenneth Lindhe, verksamhetscontroller

Ansökan insändes till Osby kommun, Vård och omsorgsförvaltningen, 283 80 Osby.

Epost: kenneth.lindhe@osby.se

Information om personuppgifter

Hur Osby kommun behandlar dina personuppgifter

Vi är måna om din integritet. Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig för att handlägga redovisningen. Syftet med personuppgiftsbehandlingen är att kunna göra en bedömning i ditt ärende.

Vi har fått dina personuppgifter genom redovisningen. Under hela den tid vi behandlar personuppgifterna följer vi de bestämmelser som finns i lagstiftningen kring personuppgifter samt allmänna handlingar. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är i det här fallet myndighetsutövning. Dina uppgifter kommer att sparas eller gallras enligt kommunens informations-/dokumenthanteringsplan.

De personuppgifter vi behandlar om dig delas med de parter som behöver vara berörda för att vi ska kunna handlägga ditt ärende. Vi kan därför komma att dela dina personuppgifter med en tredje 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 inte undantag anges i dataskyddsförordningen.

Personuppgiftsansvarig är Vård- och omsorgsnämnden. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina personuppgifter. Vänd dig till Vård- och omsorgsförvaltningen om du vill göra en sådan begäran.

Om du har frågor kan du kontakta oss:

dataskydd@osby.se eller Osby kommun, 283 80 Osby

Har du synpunkter på kommunens behandling av dina personuppgifter når du vårt dataskyddsombud på dataskydd@sydarkivera.se eller Sydarkivera, Box 182, 342 22 Alvesta.

Är du inte nöjd med kommunens svar på din kontakt, kan du vända dig till Datainspektionen (www.datainspektionen.se) med klagomål på Osby kommuns behandling av dina personuppgifter.

Mer information om hur Osby kommun behandlar dina personuppgifter finns på

www.osby.se/gdpr