Svenska kyrkan | Leksands pastorat

Ärendenummer: /

Mottaget av diakonin

(signatur)

Datum

_____ _____

Sökande

Kontaktuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefon	E-postadress
Sysselsättning	

Medsökande

Namn	Personnummer	Make/maka/sambo
Sysselsättning		

Hemmavarande barn

Namn	Personnummer	Ev sysselsättning
Namn	Personnummer	Ev sysselsättning
Namn	Personnummer	Ev sysselsättning
Namn	Personnummer	Ev sysselsättning

Vilka kontakter har du som sökande tagit för att få hjälp med din situation?

Ringa in ditt svar!

Socialtjänsten / Försörjningsstöd Datum:	Kontakt Ja Nej	Bifall Ja Nej	Avslag Ja Nej	Överklagat Ja Nej
Försäkringskassan *(bostadsbidrag / sjukersättning)*	Kontakt Ja Nej	Bifall Ja Nej	Avslag Ja Nej	Överklagat Ja Nej
Pensionsmyndigheten *(bostadstillägg)*	Kontakt Ja Nej	Bifall Ja Nej	Avslag Ja Nej	Överklagat Ja Nej
Kronofogden *(anstånd med utmätning)*	Kontakt Ja Nej	Bifall Ja Nej	Avslag Ja Nej	Överklagat Ja Nej
Annat *ex. bank, elbolag*	Kontakt Ja Nej	Bifall Ja Nej	Avslag Ja Nej	Överklagat Ja Nej
Annat *ex. bank, elbolag*	Kontakt Ja Nej	Bifall Ja Nej	Avslag Ja Nej	Överklagat Ja Nej
Annat *ex. bank, elbolag*	Kontakt Ja Nej	Bifall Ja Nej	Avslag Ja Nej	Överklagat Ja Nej

Bostad

Antal rum		Antal boende i bostaden	
Hyresrätt	2: a hand	Bostadslös	Äger bostad

Har du tidigare fått beviljade bidrag?

Har du de senaste två åren ansökt och fått beviljat bidrag från Leksands pastorat eller annan organisation?

Ringa in ditt svar!

Presentkort – ICA, Hemköp, Coop	Ja	Nej
Matkasse från Matbanken	Ja	Nej

Hur mycket har du fått beviljat tidigare?

År	Belopp	År	Belopp

Skulder

Tillgångar

Hyresskuld	Fastigheter, taxeringsvärde
El	Bankkonto
Skatteskuld	Fasta tillgångar *(tex en bil)*
Shopping	Övriga tillgångar
Eget företag	Ev. kommentarer
Övriga skulder	
Total skuld	

God man/Förvaltare *(namn+telnr)* _____

Ansökan avser

Inkomster	**Hushållets gemensamma inkomster efter skatt/mån**	**Utgifter**	**Hushållets gemensamma kostnader/mån**	**Kommentar**
Lön/A-kassa		Bostadskostnad		
Försörjningsstöd		Fackavgift/ A-kassa		
Studiebidrag / lån		Hemtjänst		
Sjukpenning		Färdtjänst/resor		
Utbildningsbidrag		Barnomsorg		
Pension/sjukersättning/livränta		El		
Föräldrapenning		Underhållsstöd		
Bostadstillägg/ Bidrag		Hemförsäkring		
Eget företag		Avbetalningar		
Underhållsstöd		Övrigt, fasta avgifter		
Bidragsförskott		Telefon/mobil		
Barnbidrag/förlängt studiebidrag		Internet		
Inkomst Make/Maka/Partner		Mediciner / Sjukvård		
Övrigt		Övrigt		
Summa inkomster		**Summa utgifter**		

Diakonins noteringar

Under norm
Norm

Leksands pastorat
e-post: leksandspastorat@svenskakyrkan.se
0247 807 00
www.svenskakyrkan.se/leksandspastorat

Svenska kyrkan | Leksands pastorat

Sökandes underskrift

För att kunna handlägga din bidragsansökan behöver Leksands pastorat inhämta vissa uppgifter av dig. De uppgifter vi avser att samla in och behandla är;

Namn, ålder, adress, civilstånd, antal barn, barnens ålder, familjens disponibla inkomst efter skatt, förmögenhet, bostadsförhållanden, utgifter och skulder.

Den lagliga grunden för behandling av personuppgifter är skydd för grundläggande intressen. Vid beviljat bistånd sparas dina uppgifter i två (2) år.

Vill du veta mer om hur vi hanterar personuppgifter får du gärna läsa mer på vår hemsida: GDPR- Dataskyddsförordningen - Leksands pastorat

Personuppgiftsansvarig i Leksands pastorat nås via telefon 0247 – 807 00.

Jag intygar att de uppgifter jag lämnat i min ansökan är korrekta och att inga väsentliga uppgifter är utelämnade.

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Leksands pastorat
e-post: leksandspastorat@svenskakyrkan.se
0247 807 00
www.svenskakyrkan.se/leksandspastorat