



ANSÖKAN OM FONDMEDEL

OBS! Fyll i en blankett per person om ni är flera i familjen som ansöker.

Social samfond 2 (behövande vuxna personer)

Social samfond 3 (behövande barn och ungdomar)

Sökandes namn		Personnummer
Vårdnadshavarens namn (för omyndig)		
Adress	Postnr	Postadress
Tel nr		Civilstånd
Antal och ålder på hemmavarande barn (resp syskon för omyndig)		

Sökandes månadsinkomst före skatt	Bostadskostnad/månad
Förälders månadsinkomst före skatt (för omyndig)	
Makas/makes/sambos månadsinkomst före skatt	
Övriga bidrag/ersättningar (t ex bostadstillägg, vårdbidrag)	
Banktillgodohavande, aktier etc	
Övriga upplysningar	

För vilket ändamål söker Du fondmedel?		
Sökt belopp	Totalkostnad	Egen insats
Har Du sökt bidrag från annat håll för samma ändamål? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Om ja, varifrån och med vilket belopp?		

Om fondmedel beviljas önskas utbetalning via	
<input type="checkbox"/> Bankkonto	Bankens namn _____
Kontonr (inkl clearingnr) _____	
<input type="checkbox"/> Postutbetalning (mot postens avgift)	
Betalningsmottagare (namn och adress) _____	

Om du beviljas fondmedel kommer namn, födelsenummer, adress, bankkonto samt beviljat belopp registreras i vårt ekonomisystem för utbetalning. Registreringen görs i enlighet med personuppgiftslagen (PuL). Socialnämnden är personuppgiftsansvarig. Du har rätt att en gång per år kostnadsfritt få information om vad som finns registrerat om dig och kan begära rättelse om uppgifterna är felaktiga genom att kontakta Personuppgiftsombudet, socialförvaltningen, 432 80 Varberg, tel 0340-88000.

Jag samtycker till att mina personuppgifter registreras enligt ovan samt intygar att lämnade uppgifter är rätt ifyllda.

Datum _____ Underskrift _____

Ansökan ska vara inkommen senast 30 september och skickas/lämnas till:
Socialförvaltningen, Uppdragsavdelningen, 432 80 Varberg