



ANSÖKAN TILL FÖRENINGEN FVO

Var god att texta tydligt

SÖKANDEN			
Efternamn	Förnamn	Medborgarskap	Personnummer (åå-mm-dd-xxxx)
Civilstånd			
<input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Frånskild <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Änka/Änkling			

MAKE, MAKA ELLER SAMBO			
Efternamn	Förnamn	Medborgarskap	Personnummer (åå-mm-dd-xxxx)

BARN				
Ange stadigvarande (S), växelvis boende (V) eller umgänge (U) samt personnummer				
Fullständigt namn	S	V	U	Personnummer (åå-mm-dd-xxxx)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

BOSTAD - Bidrag beviljas ej till sökande som äger bostadsrätt eller fastighet				
Gatuadress			Telefon	
Postnr, Ort		Församling	Mobiltelefon	
Boendeform	Antal rum	Totalhyra/mån	Bostadsbidrag	Bostadstillägg
<input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Annat (uppg):				

HÄLSOTILLSTÅND
Eventuella sjukdomar och/eller funktionsnedsättningar

ÄNDAMÅL
Ändamål som sökanden önskar bidrag till

ÖVRIGT
Övriga omständigheter som sökanden vill åberopa

TAX INKOMST
Taxerad inkomst föregående år

UTBETALNING
Clearing- och kontonummer

Information enligt personuppgiftslagen - PUL

Uppgifter om ekonomiska och andra förhållanden, som du lämnar i denna ansökan eller vid andra kontakter med oss, används av FVO när vi prövar din rätt till eventuellt stöd. Uppgifterna kommer att lagras så länge som bedöms nödvändigt och för att föreningen ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt lag. Dessa uppgifter kan utgöra underlag för statistik. Om du önskar information om vilka uppgifter om dig, som föreningen behandlar, kan du skicka en begäran, som är undertecknad av dig och ställd till adressen Föreningen FVO, Köpmangatan 15, 111 31 Stockholm. Genom din underskrift på ansökningsblanketten godkänner du att de personuppgifter du lämnat i denna handling får behandlas enligt ovan.

Jag medger insyn i mina ekonomiska förhållanden hos Skatteverket, sociala myndigheter, försäkringskassan, vårdgivare och samarbetande fonder. Även samarbetande stiftelser får ta del av uppgifterna.

Jag försäkrar att dessa uppgifter är fullständiga och sanningsenliga. Skulle mina förhållanden i något avseende ändrats förbinder jag mig att omedelbart underrätta föreningen FVO.

Jag är medveten om att ansökan, som är ofullständig eller saknar nödvändiga uppgifter och bilagor, inte kommer att handläggas. Om bidrag beviljas sätts pengarna in på ovan angivet konto/utbetalningskort eller till annan såsom tandläkare/god man/förvaltare. Besked om avslag på bidragsansökan meddelas inte.

Ort, datum	Namnteckning sökande	Namnteckning, make/maka/sambo
------------	----------------------	-------------------------------



SÖKANDES UTBILDNING				ARBETAR/HAR ARBETAT SOM	
Grundskola (Gr), Gymnasium (Gy), Universitet/Högskola (U/H) och Övrigt (Ö)					
<input type="checkbox"/> Gr	<input type="checkbox"/> Gy	<input type="checkbox"/> U/H	<input type="checkbox"/> Ö	Om övrigt, vad:	

MÅNADSINKOMSTER					
SÖKANDE			MAKE, MAKÄ eller SAMBO		
Lön, sjukpenning, aktivitetsstöd, a-kassa			Lön, sjukpenning, aktivitetsstöd, a-kassa		
Brutto	Skatt	Netto	Brutto	Skatt	Netto
Aktivitets-/sjukersättning, vårdbidrag, allmän pension			Aktivitets-/sjukersättning, vårdbidrag, allmän pension		
Brutto	Skatt	Netto	Brutto	Skatt	Netto
Annan pension t ex AFA, Alecta			Annan pension t ex AFA, Alecta		
Brutto	Skatt	Netto	Brutto	Skatt	Netto
Andra inkomster			Andra inkomster		
Brutto	Skatt	Netto	Brutto	Skatt	Netto

TILLGÅNGAR
Bankmedel, fondsparande, värdepapper, fastighet, bostadsrätt, fritidshus, bil, pensionssparande

BIDRAG					
Barn-/studiebidrag	Underhåll	Barnpension	Handikappersättning	Försörjningsstöd	Fondmedel fr andra

MÅNADSUTGIFTER					
Barnomsorg	Underhåll	Hemtjänst	Fack/a-kassa sökande	Fack/a-kassa medsök	Övrigt

SKULDER					
SÖKANDE			MAKE, MAKÄ eller SAMBO		
Fordringsägare	Belopp	Betalar/mån	Fordringsägare	Belopp	Betalar/mån

TILLGÅNGAR, MAKE, MAKÄ ELLER SAMBO + BARN
Tillgångar och värde

FVO:S ANTECKNINGAR



BILAGOR TILL ANSÖKAN TILL FÖRENINGEN FVO

Är du gift eller sammanboende skall bådas uppgifter anges i ansökan. Samtliga uppgifter skall styrkas.

De handlingar nedan, som gäller dig/er, skall bifogas ansökan:

Inkomster

- Lönespecifikation
- Pensionsavi/AFA/AMF/KPA/SPV/annan pension
- Sjukpenning/sjuk- eller aktivitetsersättning
- Beslut om bostadsbidrag/bostadstillägg
- Arbetslöshetsersättning
- Aktivitetsstöd
- Underhållsstöd
- Barnpension
- Vårdbidrag
- Handikappersättning
- Eventuell annan inkomst

Utgifter

- Hyresspecifikation/boendekostnad
- Barnomsorg/hemtjänst/underhåll
- A-kasse-/fackavgift
- CSN-lån och årsbesked

Övrigt

- Personbevis "Utdrag om folkbokföringsuppgifter"
- Årsbesked/aktuell översikt från bank/banker inkl. fondsparande, pensionssparande och andra värdepapper
- Senaste inkomstdeklaration inklusive specifikation och preliminär skatteuträkning. (Om du inte har dem kvar kan du ringa till Skatteverket, tel. 0771-567 567, och beställa samtliga kontrolluppgifter.)
- Vid ansökan om bidrag till tandvård bifoga kostnadsförslag med uppgift om mottagningens plusgiro/bankgiro.
- Vid ansökan om bidrag till rekreationsresa bifoga läkarintyg som styrker behov samt även uppgift om tid, resmål och kostnad.
- Registerutdrag om godmanskap/förvaltare

Ansökan som är ofullständigt ifylld eller saknar begärda bilagor kan inte handläggas. Beslutsbrev kan inte skickas. Ansökan och bilagor kan inte returneras.

Reviderad 2017-09-01