

ANSÖKAN TILL FÖRENINGEN FVO



Föreningen FVO

Var god att texta tydligt

SÖKANDEN		
Efternamn, förnamn	Medborgarskap	Personnummer (åå-mm-dd-xxxx)
Epost adress:	Civilstånd:	
	<input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> gift/registrerad partner <input type="checkbox"/> änka/änkling	

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

MINDERÅRIGA BARN				
Ange stadigvarande (S), växelvis boende (V) eller umgänge (U) samt personnummer				
Efternamn, förnamn	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/Mobiltelefon	
Postnr, Ort	Församling	
Boendeform <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Annat (uppg):	Antal rum	Hyra/mån
<input type="checkbox"/> Ensamboende <input type="checkbox"/> Ensamboende med barn <input type="checkbox"/> Inneboende <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Annat delat boende, uppg:		

MYNDIGA BARN ALT ANNAN PERSON BOENDE PÅ SAMMA ADRESS (OBS – uppgifter ska styrkas, se ansökans sista sida)		
Efternamn, förnamn, personnummer	Relation	Taxerad inkomst föregående år

HÄLSOTILLSTÅND
SÖKANDE
Eventuella sjukdomar och/eller funktionsnedsättningar
MEDSÖKANDE/BARN
Eventuella sjukdomar och/eller funktionsnedsättningar

ÄNDAMÅL
Ändamål som sökanden önskar bidrag till

UTBILDNING	ARBETE
SÖKANDE	
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:	Yrke: Arbetar/har arbetat som
MEDSÖKANDE MAKE, MAKA eller SAMBO	
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:	

FVO:S ANTECKNINGAR



FASTSTÄLLD FÖRVÄRVSINKOMST					
SÖKANDE			MEDSÖKANDE MAKE, MAKÅ, PARTNER eller SAMBO		
Fastställd förvärvsinkomst föregående �r			Fastställd förvärvsinkomst föregående �r		
MÅNADSINKOMSTER					
SÖKANDE			MEDSÖKANDE MAKE, MAKÅ, PARTNER eller SAMBO		
L�n, sjukpenning, aktivitetsstöd, a-kassa			L�n, sjukpenning, aktivitetsstöd, a-kassa		
Före skatt	Skatt	Efter skatt	Före skatt	Skatt	Efter skatt
Aktivitets-/sjukersättning, vårdbidrag, allmän pension			Aktivitets-/sjukersättning, vårdbidrag, allmän pension		
Före skatt	Skatt	Efter skatt	Före skatt	Skatt	Efter skatt
Annan pension t ex AFA, Alecta			Annan pension t ex AFA, Alecta		
Före skatt	Skatt	Efter skatt	Före skatt	Skatt	Efter skatt
Andra inkomster			Andra inkomster		
Före skatt	Skatt	Efter skatt	Före skatt	Skatt	Efter skatt
Bostadsbidrag/hushåll	Bostadstillägg	Boendetill�gg	Bostadstillägg	Boendetill�gg	

TILLGÅNGAR	
SÖKANDE	
Bankmedel, fondsparande, värdepapper, fastighet, bostadsrätt, fritidshus, bil, pensionssparande	
MEDSÖKANDE MAKE, MAKÅ, PARTNER eller SAMBO + BARN	
Bankmedel, fondsparande, värdepapper, fastighet, bostadsrätt, fritidshus, bil, pensionssparande	

BIDRAG					
Barn-/studiebidrag	Underhåll	Barnpension	Handikapp/merkostnadsers.	Försörjningsstöd	Fondmedel fr andra

M�NADSUTGIFTER					
Barnomsorg	Underhåll	Hemtjänst	Fack/a-kassa sökande	Fack/a-kassa	

SKULDER					
SÖKANDE			MEDSÖKANDE MAKE, MAKÅ eller SAMBO		
Fordringsägare	Belopp	Betalar/m�n	Fordringsägare	Belopp	Betalar/m�n

UTBETALNING
Clearing- och kontonummer

BANK
Bankens namn

Information om behandling av personuppgifter

Personuppgiftslagen (PUL) ersätts från den 25 maj 2018 av det nya regelverket GDPR (General Data Protections) som är ett gemensamt regelverk för hela EU. Personuppgifterna FVO behandlar  r de du uppger på ansökan till FVO. Din ansökan sparas enligt bokföringslagen i sju  r hos FVO.  r du inte nöjd med FVO:s hantering av dina personuppgifter kan du anmäla detta hos tillsynsmyndigheten Datainspektionen. Uppgifterna på ansökan behövs för att FVO ska kunna ta beslut om eventuell utbetalning av fondmedel. Personuppgiftsansvarig  r FVO:s styrelse och du n r styrelsen genom att kontakta handläggare på FVO:s telefontider som st r på hemsidan www.foreningenfvo.se

Genom din underskrift på ansökningsblanketten ger du ditt samtycke till att de personuppgifter du lämnat på ansökan f r behandlas enligt ovan. Jag medger samtycke till insyn i mina ekonomiska förhållanden hos Skatteverket, sociala myndigheter, Försäkringskassan, vårdgivare och samarbetande fonder. Även samarbetande stiftelser f r ta del av uppgifterna. Jag försäkrar att dessa uppgifter  r 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  r 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.

Genom min namnteckning samtycker jag till personuppgiftsbehandling enligt GDPR och att jag har fått information om mina rättigheter.		
Ort, datum	Namnteckning sökande	Namnteckning medsökande



BILAGOR TILL ANSÖKAN TILL FÖRENINGEN FVO

Är du gift, sammanboende eller har vuxna hemmavarande barn ska ALLAS uppgifter anges i ansökan. **Observera att samtliga uppgifter ska styrkas.**

Om du delar bostad med myndigt barn alternativt annan person ska deklaration samt årsbesked från bank även biläggas din ansökan.

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

Inkomster

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

Utgifter

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

Tillgångar

- Årsbesked/aktuell fullständig översikt från bank/banker inkl. fondsparande, pensionssparande och andra värdepapper

Övrigt

- Personbevis – välj version "Familjebevis" hos skatteverket
- 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.