

ANSÖKAN TILL FÖRENINGEN FVO



Föreningen FVO

Var god att texta tydligt

SÖKANDEN				
Förnamn, Efternamn		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, MAKÄLLER SAMBO				
Förnamn, Efternamn		Medborgarskap	Personnummer (åå-mm-dd-xxxx)	
MINDERÅRIGA BARN				
Ange stadigvarande (S), växelvis boende (V) eller umgänge (U) samt personnummer				
Förnamn, Efternamn	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"/>	
	<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	Antal rum		Hyra/mån	
<input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Annat (uppge):				
<input type="checkbox"/> Ensamboende <input type="checkbox"/> Ensamboende med barn <input type="checkbox"/> Inneboende <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Annat delat boende, uppge:				
MYNDIGA BARN ALT ANNAN PERSON BOENDE PÅ SAMMA ADRESS (OBS – uppgifter ska styrkas, se ansökans sista sida)				
Förnamn, Efternamn, personnummer	Relation	Tillgångar enligt årsbesk.d	Fastställd förvärvsinkomst föregående år	
HÄLSOTILLSTÅND				
SÖKANDE				
Eventuella sjukdomar och/eller funktionsnedsättningar				
MEDSÖKANDE/BARN				
Eventuella sjukdomar och/eller funktionsnedsättningar				
UTBILDNING			ARBETE	
SÖKANDE				
Grundskola (Gr), Gymnasium (Gy), Universitet/Högskola (U/H) och Övrigt (Ö)			Yrke: Arbetar/har arbetat som	
<input type="checkbox"/> Gr	<input type="checkbox"/> Gy	<input type="checkbox"/> U/H	<input type="checkbox"/> Ö	Om övrigt, vad:
MEDSÖKANDE MAKE, MAKÄLLER 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:
FÖR FVO:S ANTECKNINGAR				



FASTSTÄLLD FÖRVÄRVSINKOMST			
SÖKANDE		MEDSÖKANDE MAKE, MAKA, PARTNER eller SAMBO	
Fastställd förvärvsinkomst föregående år		Fastställd förvärvsinkomst föregående år	
MÅNADSINKOMSTER			
SÖKANDE		MEDSÖKANDE MAKE, MAKA, PARTNER eller SAMBO	
Ange typ av inkomst (tex lön, sjukpenning, aktivitetsersättning, a-kassa, aktivitetsstöd, sjukersättning, omsorgsbidrag, CSN eller allmän pension)		Ange typ av inkomst (tex lön, sjukpenning, aktivitetsersättning, a-kassa, aktivitetsstöd, sjukersättning, omsorgsbidrag, CSN eller allmän pension)	
Typ:	Månadsbelopp efter skatt:	Typ:	Månadsbelopp efter skatt:
Övrig pension eller inkomst så som tjänstepension (t ex AFA, Alecta)			
Övrig pension eller inkomst så som tjänstepension (t ex AFA, Alecta)		Övrig pension så som tjänstepension (t ex AFA, Alecta)	
Typ:	Månadsbelopp efter skatt:	Typ:	Månadsbelopp efter skatt:
BIDRAG (fyll i de rutor som är aktuella för dig och ditt hushåll)			
Typ:	Månadsbelopp:	Typ:	Månadsbelopp efter skatt:
Bostadsbidrag/hushåll		Merkostnadsersättning	
Bostadstillägg		Barnpension	
Boendetillägg		Utländsk pension	
Ekonomiskt bistånd		Stiftelse/fondmedel från annan	
Underhållsstöd		Övrigt	
Barn/studiebidrag			
UTGIFTER (fyll i de rutor som är aktuella för dig och ditt hushåll)			
Typ:	Månadsbelopp:	Skulder (ange fordringsägare)	Ange totalbelopp & amortering/mån
Barnomsorg			
Underhållsstöd			
Hemtjänst			
Fack/a-kasse avgift			
TILLGÅNGAR			
SÖKANDE			
Ange om du har; bankmedel, fondsparande, värdepapper, fastighet, bostadsrätt, fritidshus, bil, pensionssparande			
MEDSÖKANDE MAKE, MAKA, PARTNER eller SAMBO + BARN			
Ange om din medsökande har; bankmedel, fondsparande, värdepapper, fastighet, bostadsrätt, fritidshus, bil, pensionssparande			
ÄNDAMÅL			
Ändamål som sökanden önskar bidrag till (så som tandvård, glasögon, rekreation, barnens behov/aktiviteter, ekonomisk förstärkning mm):			
ANVÄNDNING			
Här kan du kortfattat ange hur ett bidrag skulle bidra till en positiv livsupplevelse för just dig:			

**FÖR 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 Protection) som är ett gemensamt regelverk för hela EU. Personuppgifterna FVO behandlar är de du uppgifter på ansökan till FVO. Din ansökan sparas enligt bokföringslagen i sju år hos FVO. Är 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 är FVO:s styrelse och du når styrelsen genom att kontakta handläggare på FVO:s telefontider som står på hemsidan www.foreningenfvo.se

Genom din underskrift på ansökningsblanketten ger du ditt samtycke till att de personuppgifter du lämnat på ansökan får behandlas enligt ovan. Jag medger samtycke till 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.

Genom min namnteckning samtycker jag till personuppgiftsbehandling enligt GDPR och att jag har fått information om mina rättigheter.

Ort, datum	Namnteckning sökande	Namnteckning medsökande

Tänk på att du också måste styrka dina uppgifter. Följande bilagor måste adderas till din ansökan för att vi ska kunna behandla den. Observera att om du är gift, sammanboende eller har vuxna hemmavarande barn ska ALLAS uppgifter anges i ansökan. 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

Notera att en ansökan som är ofullständigt ifylld eller saknar begärda bilagor kan inte handläggas. Beslutsbrev kan inte skickas när fysisk blankett används och ansökan och bilagor kan inte returneras.

Reviderad 2022-09-15