

ANSÖKAN TILL FÖRENINGEN FVO

Ta din tid, läs igenom blanketten och se till att du har alla bilagor.

En ofullständigt ifylld ansökan eller om någon bilaga saknas kan inte handläggas. Ring gärna om du behöver hjälp.

Var god att texta tydligt

SÖKANDEN	
Förnamn, Efternamn	Medborgarskap Personnummer (åå-mm-dd-xxxx)
Epost adress:	Civilstånd: ☐ ogift ☐ skild ☐ gift/registrerad partner ☐ 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)
	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	

BOSTAD - Bidrag beviljas ej till sökande som äger bostadsrätt eller fastighet		
Gatuadress	Telefon/Mobiltelefon	
Postnr, Ort	Församling	
Boendeform ☐ Hyresrätt ☐ Annat (uppge):	Antal rum	Hyra/mån
☐ Ensamboende ☐ Ensamboende med barn ☐ Inneboende ☐ Sambo ☐ 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) ☐ Gr ☐ Gy ☐ U/H ☐ Ö Om övrigt, vad:	Yrke: Arbetar/har arbetat som
MEDSÖKANDE MAKE, MAKÄLLER SAMBO	
Grundskola (Gr), Gymnasium (Gy), Universitet/Högskola (U/H) och Övrigt (Ö) ☐ Gr ☐ Gy ☐ U/H ☐ Ö Om övrigt, vad:	

FÖR 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	
Ange typ av inkomst (tex l��n, sjukpenning, aktivitetsersättning, a-kassa, aktivitetsstöd, sjukersättning, omsorgsbidrag, CSN eller allmän pension)		Ange typ av inkomst (tex l��n, 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 t��jnstepension (t ex AFA, Alecta)		��vrig pension så som t��jnstepension (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	
Boendetill��gg		Utländsk pension	
Ekonomiskt bistånd		Stiftelse/fondmedel från annan	
Underhållsstöd		��vrigt	
Barn/studiebidrag			

UTGIFTER (fyll i de rutor som är aktuella för dig och ditt hushåll)			
Typ:	Månadsbelopp:	Skulder (ange fordringsägare)	Ange totalbelopp & amortering/m��n
Barnomsorg			
Underhållsstöd			
Hemt��j��nst			
Fack/a-kasse avgift			

TILLGÅNGAR	
SÖKANDE	
Ange om du har; bankmedel, fondsparande, värdepapper, fastighet, bostadsrätt, fritidshus, bil, pensionssparande	
MEDSÖKANDE MAKE, MAKÅ, PARTNER eller SAMBO + BARN	
Ange om din medsökande har; bankmedel, fondsparande, värdepapper, fastighet, bostadsrätt, fritidshus, bil, pensionssparande	

ÄNDAMÅL
��ndam��l 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	BANK
Clearing- och kontonummer	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 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

Du också måste styrka dina uppgifter. Se nedan vilka bilagor som 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:

Alla ska skicka in

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Familjebevis (personbevis) 2. Deklaration | <ol style="list-style-type: none"> 3. Årsbesked från bank/-er
Även för fonder eller andra värdepapper 4. Hyresavi eller hyresavtal |
|---|--|

Du ska också skicka in det som gäller dig

5. Inkomster

- Lönespecifikation
- Sjukpenning/sjuk- eller aktivitetsersättning
- Pensionsavi/AFA/AMF/KPA/SPV/annan pension
Ev pension från annat land
- Arbetslöshetsersättning
- Aktivitetsstöd
- Underhållstöd
- Barnpension
- Vårdbidrag/omvårdnadsbidrag/merkostnadsersättning
- Handikappersättning/merkostnadsersättning
- Bostadsbidrag och bostadstillägg
- CSN, utbetalningsplanen

6. Utgifter

- Barnomsorg/hemtjänst/underhåll
- A-kasseavgift, fackavgift
- CSN-lån och årsbesked

7. Övrigt

- Vid ansökan om bidrag till tandvård bifoga kostnadsförslag
- Registerutdrag om godmanskap/förvaltarskap
- Eventuellt läkarintyg

Beslutsbrev kan inte skickas när fysisk blankett används och ansökan och bilagor kan inte returneras.

Reviderad 2023-01-30