

Plats för ankomststämpel

Ansökan

Att ansöka innebär att ett samarbete påbörjas för att gemensamt stödja deltagaren mot arbete, studier eller annan planering. Information om samtliga verksamheter finns på Svenljunga och Tranemo kommuners hemsidor.

Deltagarens kontaktuppgifter

Namn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer och postadress:
Telefonnummer:	E-post:
Kontaktuppgifter och telefon till närmast anhörig:	Finns ordnad barnomsorg <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nej

Deltagarens samtliga inkomster

<input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd	<input type="checkbox"/> Aktivitetsersättning	<input type="checkbox"/> Sjukpenning	<input type="checkbox"/> A-kassa
<input type="checkbox"/> Försörjningsstöd	<input type="checkbox"/> Sjukersättning	<input type="checkbox"/> Rehabersättning	<input type="checkbox"/> Annan:

Tid utan arbete före inskrivning

<input type="checkbox"/> < 6 månader
<input type="checkbox"/> 6-24 månader
<input type="checkbox"/> >24 månader

Deltagarens bakgrund och nuläge

Fullföljd utbildning	
<input type="checkbox"/> Grundskola	Körkort <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Klass:
<input type="checkbox"/> Gymnasiet/yrkesutbildning	<input type="checkbox"/> Övrigt
<input type="checkbox"/> Högskola/universitet	<input type="checkbox"/> SFI <input type="checkbox"/> A
<input type="checkbox"/> Annan utbildning/kurs	<input type="checkbox"/> B
	<input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> D Modersmål:

Arbetslivserfarenhet:

Hälsotillstånd/ eventuell funktionsnedsättning:

Deltagarens samtliga myndighetskontakter

Myndighet	Handläggare tel	Myndighet	Handläggare tel
<input type="checkbox"/> Arbetsförmedlingen:		<input type="checkbox"/> Individ och familjeomsorg:	
<input type="checkbox"/> Försäkringskassan:		<input type="checkbox"/> LSS:	
<input type="checkbox"/> Vården (VGR):		<input type="checkbox"/> Kontaktperson/ God man:	
<input type="checkbox"/> Utbildningsanordnare:		<input type="checkbox"/> Övrigt:	
<input type="checkbox"/> Sociala stödteamet:		<input type="checkbox"/>	

Insats för deltagarens aktivitet (endast ett alternativ)

<input type="checkbox"/> Aktiv Hälsa Syftet är att:
<input type="checkbox"/> Pre-Rehab NY KRAFT Syftet är att:
<input type="checkbox"/> Coachning mot arbete/studier Syftet är att:
<input type="checkbox"/> Nyttänk Syftet är att:

Ansvarig handläggares kontaktuppgifter

Ansvarig myndighet	Handläggare
Telefonnummer	E-post
Adress, postnummer och post ort	

Deltagarens underskrift och samtycke

Jag, deltagaren, samtycker till att ovanstående myndigheter får ta del av journal, handlingsplan och kartläggning och diskutera information om mig. Samtycket kan sägas upp av mig när som helst.	
Deltagarens underskrift	Namnförtydligande, datum och ort

Ansökan skickas till:
Svenljunga kommun
Arbetsmarknadsenheten
512 80 Svenljunga

När ansökan behandlats tar vi kontakt med ansvarig handläggare och bokar ett möte tillsammans med deltagaren.

Aktuell insats hos AME (fylls i av AME)

--

Hur Arbetsmarknadsenheten behandlar dina personuppgifter.

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig. Personuppgifter som vi behandlar är de som du angett på denna blankett. Syftet med en sådan behandling är för att kunna handlägga din ansökan och registrera framtida aktiviteter du har på Arbetsmarknadsenheten.

Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är rättslig förpliktelse.

Dina personuppgifter sparas så länge kommunen har behov av att handlägga ditt ärende. Svenskt regelverk kring allmänna handlingar gäller så dina uppgifter kan komma bevaras för all framtid enligt Tryckfrihetsförordningen, Offentlighets- och sekretesslagen och Arkivlagen.

I de fall kommunen anlitar ett personuppgiftsbiträde som har tillgång till dina personuppgifter får personuppgiftsbiträdet inte använda personuppgifterna i strid med vad kommunen har bestämt.

Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Eller om det krävs för att du ska kunna komma vidare i din

utveckling under tiden du har en aktivitet på Arbetsmarknadsenheten. Detta gäller för de myndighetskontakter som du kryssat i på ansökan. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är Samverkansnämnd Arbetsmarknad i Svenljunga kommun, 512 80 Svenljunga, org nr: 212000-1512. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på e-post: arbetsmarknadsenheten@svenljunga.se alternativt på telefonnummer: 0325-180 00. Du når vårt dataskyddsombud på e-post: dso@borasregionen.se alternativt på telefonnummer 0709 48 78 36 eller 0709 48 73 31. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen. På Svenljunga kommuns hemsida kan du läsa mer om hur vi hanterar och skyddar dina personuppgifter.