SVENLJUNGA KOMMUN

Ansökan för deltagande hos Arbetsmarknadsenheten

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 kommuns hemsida.

Deltagarens kontaktuppgifter

Namn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer och postadress:
Telefonnummer:	E-post:
Kontaktuppgifter och telefon till närmast anhörig:	Finns ordnad barnomsorg ☐ Ja ☐ Nej ☐ Annat:_____ Finns ordnat boende ☐ Ja ☐ Nej Har du skyddad identitet ☐ Ja ☐ Nej

Deltagarens samtliga inkomster

☐ Aktivitetsstöd	☐ Aktivitetsersättning	☐ Sjukpenning	☐ A-kassa
☐ Försörjningsstöd	☐ Sjukersättning	☐ Studiebidrag/CSN	☐ Annan/inget:_____

Tid utan arbete före inskrivning

☐ < 6 månader
☐ 6-12 månader
☐ 6-24 månader
☐ >12-24 månader
☐ >24 månader

Deltagarens bakgrund och nuläge

Fullföljd utbildning	
☐ Grundskola	Körkort ☐ Nej ☐ Ja Klass:
☐ Gymnasiet/yrkesutbildning	
☐ Högskola/universitet	Har du studerat på SFI? ☐ Nej ☐ Ja Avslutad nivå på SFI: ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
☐ Annan utbildning/kurs	Modersmål:_____

Arbetslivserfarenhet:
Hälsotillstånd, diagnos eller behov av anpassning:

Deltagarens samtliga myndighetskontakter

Myndighet	Handläggare telefonnummer	Myndighet	Handläggare telefonnummer
☐ Arbetsförmedlingen:	Merkostnad finns ☐	☐ Individ och familjeomsorg:	
☐ Försäkringskassan:		☐ Sociala stödteamet:	
☐ Vårdkontakt, vårdcentral:		☐ Kontaktperson/ God man:	
☐ Vårdkontakt, psykiatrin:		☐ Mini MARIA:	
☐ Utbildningsanordnare:		☐ Lärcentrum:	
☐ Frivården:		☐ Övriga:	

Insats för deltagarens aktivitet (endast ett alternativ)

☐ Pre-Rehab Aktiv Kraft/Hälsa **Syftet är att:**
☐ Gemensam kartläggning Arbetsträning **Syftet är att:**
☐ Coachning mot arbete/studier **Syftet är att:**
☐ Skola i kombination med praktik **Syftet är att:**
☐ KRAM (lågtröskelverksamhet) **Syftet är att:**
☐ Etablering **Syftet är att:**
Vad är din och din handläggarens syfte/förväntningar under tiden på AME:
Planerad omfattning:
Omfattas personen av aktivitetskravet? (Gäller endast ansökningar från socialförvaltningen) ☐ Ja ☐ Nej

Ansvarig handläggares kontaktuppgifter

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

Deltagarens underskrift och samtycke

Jag, deltagaren, samtycker till att ovanstående myndigheter får ta del av journal, handlingsplan, kartläggning och diskutera information om mig. Samtycke om att dokumentation sker under min tid på Arbetsmarknadsenheten. 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.

Denna information ska ges till deltagaren

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 myndighetsutövning/allmänt intresse.

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 Integritetsskyddsmyndigheten (IMY). På Svenljunga kommuns hemsida kan du läsa mer om hur vi hanterar och skyddar dina personuppgifter.

Aktuell insats hos AME (fylls i av AME)