

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 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Annat: _____ Finns ordnat boende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Har du skyddad identitet <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"/> Studiebidrag/CSN	<input type="checkbox"/> Annan/inget: _____

### Tid utan arbete före inskrivning

<input type="checkbox"/> < 6 månader <input type="checkbox"/> 6-12 månader <input type="checkbox"/> 6-24 månader <input type="checkbox"/> >12-24 månader <input type="checkbox"/> >24 månader
---

### Deltagarens bakgrund och nuläge

<b>Fullföljd utbildning</b>	
<input type="checkbox"/> Grundskola	Körkort <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Klass:
<input type="checkbox"/> Gymnasiet/yrkesutbildning	
<input type="checkbox"/> Högskola/universitet	Har du studerat på SFI? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Avslutad nivå på SFI: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> Annan utbildning/kurs	Modersmål: _____

Arbetslivserfarenhet:
Hälsotillstånd, diagnos eller behov av anpassning:

### Deltagarens samtliga myndighetskontakter

Myndighet	Handläggare telefonnummer	Myndighet	Handläggare telefonnummer
<input type="checkbox"/> Arbetsförmedlingen:	Merkostnad finns <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Individ och familjeomsorg:	
<input type="checkbox"/> Försäkringskassan:		<input type="checkbox"/> Sociala stödteamet:	
<input type="checkbox"/> Vårdkontakt, vårdcentral:		<input type="checkbox"/> Kontaktperson/ God man:	
<input type="checkbox"/> Vårdkontakt, psykiatri:		<input type="checkbox"/> Mini MARIA:	
<input type="checkbox"/> Utbildningsanordnare:		<input type="checkbox"/> Lärcentrum:	
<input type="checkbox"/> Frivården:		<input type="checkbox"/> Övriga:	

### Insats för deltagarens aktivitet (endast ett alternativ)

<input type="checkbox"/> Pre-Rehab Aktiv Kraft/Hälsa <b>Syftet är att:</b>
<input type="checkbox"/> Gemensam kartläggning Arbetsträning <b>Syftet är att:</b>
<input type="checkbox"/> Coaching mot arbete/studier <b>Syftet är att:</b>
<input type="checkbox"/> Skola i kombination med praktik <b>Syftet är att:</b>
<input type="checkbox"/> KRAM (lågtröskelverksamhet) <b>Syftet är att:</b>
<input type="checkbox"/> Etablering <b>Syftet är att:</b>
Vad är din och din handläggares syfte/förväntningar under tiden på AME:

### 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](mailto:arbetsmarknadsenheten@svenljunga.se) alternativt på telefonnummer: 0325-180 00.

Du når vårt dataskyddsbud på e-post: [dso@borasregionen.se](mailto: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)