Ansökan: ekonomiskt stöd till barn

Majblomman är en ideell organisation som arbetar för att stärka barns rättigheter och motverka barnfattigdomen i Sverige. Majblommans lokala föreningar delar ut ekonomiskt stöd till barn som lever i familjer där pengarna inte räcker till. Man kan söka till och med det år då barnet fyller 18 år. Vi kan dela ut pengar tack vare att barn i hela Sverige säljer majblommor varje vår. Ansökan behandlas av majblommeföreningen där barnet/barnen bor.

För att vi ska kunna behandla ansökan är det viktigt att:

1. Skriva vilket belopp ni ansöker om och vad det ska användas till
2. Barnets/barnens vårdnadshavare som ansöker skriver under på sida 2
3. Skicka med intyg

Har barnet/ familjen skyddad identitet? Använd en annan blankett som ni hittar på majblomman.se.

Barnet/barnen som ansökan gäller:

FÖRNAMN	EFTERNAMN	FÖDELSEÅR

ÅLDER PÅ ÖVRIGA SYSKON SOM BOR HEMMA

Om familjen har fler än fyra barn, använd ytterligare en blankett eller skriv på baksidan.

VÅRDNADSHAVARE (TEXTA FÖRNAMN & EFTERNAMN)

VÅRDNADSHAVARE (TEXTA FÖRNAMN & EFTERNAMN)

BOR VÅRDNADSHAVARE TILLSAMMANS? JA ☐ NEJ ☐

BOSTADSADRESS

C/O ADRESS (OM NI BOR INNEBOENDE)

LÄGENHETSNUMMER

POSTNUMMER

ORT

E-POST

TELEFONNUMMER

Majblomman

Familjens samlade inkomst efter skatt (nettoinkomst). Där ni inte har någon inkomst, skriv 0 kronor.

BARNBIDRAG (KR)	**UNDERHÅLL** (KR)	**BOSTADSBIDRAG** (KR)	**LÖN** (KR)	**FÖRÄLDRAPENNING** (KR)

OMVÅRDNADSBIDRAG (KR)	**SJUKPENNING** (KR)	**FÖRSÖRJNINGSSTÖD** (KR)	**STUDIEBIDRAG** (KR)	**A-KASSA** (KR)

ÖVRIGT (KR)	**TOTALSUMMA (KRONOR)**

VI ANSÖKER FRÅN MAJBLOMMAN OM SUMMAN (KRONOR)

Majblomman har ett berättigat intresse av att administrera och betala rätt terminsavgift för barnens deltagande i aktuell förening/klubb, vilket kan innebära kontakt med aktuell förening/klubb.

BESKRIV BARNETS SITUATION OCH BEHOV SAMT VAD PENGARNA SKA ANVÄNDAS TILL.
(ANSÖKER NI OM FRITIDSAKTIVITETET? SKRIV VILKEN AKTIVITET OCH NAMN PÅ KLUBBEN/FÖRENINGEN)

Om pengar beviljas istället för presentkort önskar vi att få det utbetalt till:

BANKENS NAMN

CLEARINGNUMMER **KONTONUMMER**

KONTOINNEHAVARENS (TEXTA FÖRNAMN OCH EFTERNAMN)

Genom att skriva under, godkänner jag att mina och barnets/barnens personuppgifter i ansökan och intyg behandlas i högst 10 år enligt texten nedan.

Skriv under här!

UNDERSKRIFT AV VÅRDNADSHAVARE	**NAMNFÖRTYDLIGANDE** (TEXTA)	**ORT OCH DATUM**

Behandling av personuppgifter: För att vi ska kunna behandla ansökan och fatta beslut om ekonomiskt stöd behöver vi dina och barnets personuppgifter. Uppgifter om hälsa eller andra personliga förhållanden utgör känsliga personuppgifter. Vi hanterar dessa uppgifter med särskild omsorg. De som tar emot ansökan har tystnadsplikt och håller den information du lämnar i ansökan hemlig. Om du har några frågor om ansökan, hur vi använder personuppgifterna eller vill ta tillbaka godkännandet hör av dig till oss på info@majblomman.se. Om du tar tillbaka ditt godkännande kan vi inte ge något ekonomiskt stöd. Mer information om dina rättigheter och hur vi använder dina personuppgifter finns på *majblomman.se/integritetspolicy*.

Ansökan och intyg skickas till:

Majblomman i Arboga
Skolhälsovården Gäddgårdsskolan
Box 6
732 21 Arboga

Alla sökande får ett brev med svar.

Sista ansökningsdatum: 15/5, 25/8, 15/11.
Utbetalning sker efter 4 veckor.

Majblomman

Intyg: ekonomiskt stöd till barn

För att Majblomman ska kunna behandla ansökan måste ett **intyg som styrker barnets/barnens situation skickas med.** Intyget kan skrivas av någon som känner till barnets/barnens situation, exempelvis en skolsköterska, skolkurator, socialsekreterare, föreningsledare, idrottsledare eller kontaktperson i trossamfund.

En vän, granne eller familjemedlem kan **inte** skriva intyg till ansökan. Sjukjournaler eller intyg som endast beskriver familjens ekonomiska situation gäller **inte** som intyg.

Använd gärna mallen på denna sida. Det går också bra att skicka ett intyg skrivet på annat papper. Det är viktigt att intygsskrivarens kontaktuppgifter finns med.

DETTA SKULLE EKONOMISKT STÖD FRÅN MAJBLOMMAN INNEBÄRA FÖR BARNET/BARNEN.
(UTGÅ FRÅN VÅRDNADSHAVARENS ANSÖKAN)

INTYGSSKRIVARENS NAMN	TELEFONNUMMER	E-POST

YRKE/ROLL	ARBETSPLATS/FÖRENING

Skriv under här!

UNDERSKRIFT	NAMNFÖRTYDLIGANDE (TEXTA)	ORT OCH DATUM

Behandling av personuppgifter: För att vi ska kunna behandla ansökan och fatta beslut om ekonomiskt stöd behöver vi personuppgifter om dig som intygar barnets/barnens situation. Vi behandlar dina kontaktuppgifter med stöd i en intresseavvägning. Vi bedömer att intresset av att använda dina personuppgifter för att kontrollera ansökan väger tyngre än ditt intresse av att inte få dina personuppgifter behandlade. De som tar emot ansökan har tystnadsplikt och håller den information du lämnar i ansökan hemlig. Majblomman är ansvarig för de personuppgifter vi samlar in. Om du har några frågor om ansökan, hur vi använder personuppgifterna hör av dig till oss på info@majblomman.se. Mer information om dina rättigheter och hur vi använder dina personuppgifter finns på *majblomman.se/integritetspolicy*

Majblomman