



Information om personuppgifter

I och med att du undertecknar och skickar in denna blankett registreras dina uppgifter hos Ulricehamns kommun. Uppgifterna kommer att användas för Ulricehamns kommuns hantering av detta ärende och kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen 2016/679. På ulricehamn.se/personuppgifter kan du läsa mer om hur Ulricehamns kommun hanterar personuppgifter

Ansökan inkom/sign

Blanketten skickas till:

Arbetsmarknadsenheten, Ulricehamns kommun
523 86 Ulricehamn

Deltagare

Namn		Personnummer	
Utdelningsadress		Postnummer	Postort
Telefonnummer inkl riktnummer	Mobiltelefon	E-postadress	

Körkort	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Om körkort, tillgång till bil	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Om barn, har du ordnad barnomsorg?				Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

Myndighetskontakter

Myndighet	Sökande	Med-sökande	Handläggare	Telefon	E-post
IFO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
AF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
FK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
VGR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Är den sökande myndigheten även den som initierat till ansökan? Ja Nej Vilken/Vem:

Försörjning (om möjligt markera även huvudsaklig försörjning)

Försörjningsstöd	<input type="checkbox"/>	Rehabersättning	<input type="checkbox"/>
Aktivitetsstöd	<input type="checkbox"/>	A-kassa	<input type="checkbox"/>
Sjuk/Aktiv ers.	<input type="checkbox"/>	Annan	<input type="checkbox"/>
Sjukpenning	<input type="checkbox"/>	Utvecklingsersättning	<input type="checkbox"/>

Önskat uppdrag från Arbetsmarknadsenheten

- Individuellt stöd med Arbetskonsulent
- Kommunal arbetsträning/praktik

För ansökningar till samordningsförbundets verksamheter använd separat ansökan.



Ange högsta utbildningsnivå

- Saknar utbildning
- Annan utbildning
- Grundskola
- Gymnasieskola (ej fullföljd)
- Gymnasieskola (ej grundläggande behörighet)
- Gymnasieskola (med grundläggande behörighet)
- Yrkesutbildning
- Universitet/högskola

Svensknivå

- SFI-nivå. Vilken?
- Grund
- Gymnasial

Övriga upplysningar av vikt för det önskade uppdraget

Samtycke

<input type="checkbox"/> Arbetsförmedlingen	<input type="checkbox"/> Integrationscenter
<input type="checkbox"/> Arbetscenter	<input type="checkbox"/> Vården
<input type="checkbox"/> Försäkringskassan	<input type="checkbox"/> Utbildningsanordnare
<input type="checkbox"/> Individ- och familjeomsorgen	<input type="checkbox"/> _____

Underskrift av deltagare

Underskrift av deltagare och sökande handläggare

Datum

Deltagare

Sökande handläggare