Ansökningsblankett
julgåva 2026 från Frälsningsarmén i Uppsala

OBS! För att vi ska kunna handlägga din ansökan måste du bifoga
Specifikationer för hela hushållets inkomster den senaste månaden (t.ex. för lön. pension, ekonomiskt bistånd/socialbidrag och/eller olika bidrag)
Hyresavi.
Vi vill ha dokument (papper) som styrker detta Alternativt kan du visa digitalt när du lämnar ansökan

PERSONUPPGIFTER

Namn _____

Adress _____

Postnummer _____ Ort _____

Telefon: _____ Personnummer: _____

Ensamstående ☐ Gift/sambo ☐

Namn och personnummer på make/maka/sambo:

Har du fått ekonomisk hjälp från Frälsningsarmén tidigare?
Ja ☐ Nej ☐

Har du någon som hjälper dig med din ekonomi? God man eller förvaltare?
Nej ☐ Ja ☐

Om så är, uppge dennes namn och telefon:

BARN
Antal barn under 20 år Antal barn som bor med dig

Heltid antal barn Deltid antal barn Ålder och kön på barnen

Namn på den andra vårdnadshavaren/vårdnadshavarna

Delat boende, om det inte är tillsammans med barn eller maka/make/sambo.

Jag är inneboende ☐
Jag har någon som bor hos mig ☐

Namn på personen:

Din situation/inkomstkälla Arbetar ☐ Arbetssökande ☐ Sjukskriven ☐ Sjukersättning ☐ Ålderspensionär ☐
Studerar ☐___ Praktiserar ☐___ Asylsökande ☐___ Annat ☐_____

EKONOMI

Inkomst – när skatten är betald. **Redovisning av hushållets inkomster.**
(Förutom din egen inkomst redovisas inkomsten för: barn, make/maka/sambo eller andra som du delar hushåll med)

	Sökande	Andra personer i hushållet
Ekonomiskt bistånd / Försörjningsstöd		
Lön		
Arbetslöshetsersättning		
Sjuk- och aktivitetsersättning		
Sjukpenning		
Föräldrapenning		
Sjukersättning (pension)		
Ålderspension		
Underhållsstöd/bidrag		
Studiemedel för vuxna		
Barnbidrag/studiebidrag		
Barnpension		
Bostadsbidrag/ersättning		
Ersättning från Migrationsverket		
Övriga inkomster		
Summa inkomster		

(Utgifter redovisas på nästa sida)

UTGIFTER SENASTE MÅNADEN

Hyra		

Summa inkomster_____ **Pengar kvar när utgifterna är betalda**

Summa utgifter _____

ORSAKEN TILL ANSÖKAN OM JULGÅVA FRÅN FRÄLSNINGSARMÉN I UPPSALA

VIKTIGT ATT DU FYLLER I DESSA UPPGIFTER.

☐ Jag försäkrar att jag har lämnat riktiga uppgifter.

☐ Om jag har ansökt om ekonomisk hjälp hos flera kyrkor/organisationer, accepterar jag ett eventuellt samarbete mellan Frälsningsarmén och den andra kyrkan/organisationen i handläggningen av min ansökan.

INFORMATION OM REGISTRERING - SAMTYCKE

Frälsningsarmén samlar in personuppgifterna du fyller i på denna blankett till följande ändamål:

- Vi behöver din adress och telefonnummer för att kunna kontakta dig.
- Vi registrerar ditt personnummer för att kunna säkerställa att det är du och ingen annan som söker hjälp i ditt namn.
- Uppgifterna om ekonomi, boende och familjeförhållande behöver vi för att kunna göra en riktig bedömning av hjälpbehovet.

Dina personuppgifter kommer endast att hanteras av de som arbetar med ditt ärende inom stöd, hjälp och omsorgsarbetet i Frälsningsarmén.

- Om du kryssar i att du önskar information om aktiviteter kommer eventuellt ditt namn, adress och telefonnummer (inga andra uppgifter) lämnas till ansvariga för respektive aktivitet.

- Dina uppgifter kommer att sparas i tre år efter ditt senaste besök hos oss, därefter kommer samtliga uppgifter makuleras.

Enligt artikel 13-15 i GDPR har du rätt att kostnadsfritt en gång per år begära ut vilka uppgifter vi har registrerade om dig. Du har vidare rätt att begära radering av dina uppgifter eller rättelse av eventuellt felaktiga uppgifter. Du har rätt att återkalla ditt samtycke. Om du inte är nöjd med hur vi behandlar dina personuppgifter har du rätt att anmäla detta till Datainspektionen, men ta gärna kontakt med vårt dataskyddsombud först.

Personuppgiftsansvarig Frälsningsarmén Box 5090 102 42 Stockholm Org.nr: 80 20 06-1688
Frälsningsarméns dataskyddsombud nås på telefon: 08-562 282 00, GDPR@fralsningsarmen.se

Jag godkänner att mina personuppgifter hanteras enligt ovan

Ort och datum _____

Underskrift _____

Kryssa för vad du och din familj skulle vara intresserade av för aktiviteter:
(Frivilligt)

Aktiviteter

för

- ☐ *barn*
- ☐ *familjer*
- ☐ *vuxna*
- ☐ *personer över 65 år*
- ☐ Gudstjänster

Andra frågor om Frälsningsarméns aktiviteter:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Ansökan lämnas eller skickas till Frälsningsarmén Uppsala
Sankt Persgatan 20
753 20 Uppsala

Telefon 073 – 920 48 11

SENAST 30 NOVEMBER 2026