

ANSÖKAN OM STÖDD SEMESTER

Sökande som lever i olika hushåll fyller i egna ansökningar. De som bor i samma hushåll fyller bara i en ansökan. Huvudsökanden måste vara vuxen.

Vi behandlar inte ofullständiga ansökningar. Vi meddelar enbart sökanden skriftligen om ett positivt beslut. Fält markerade med en asterisk är obligatoriska.

1. SÖKANDES PERSONUPPGIFTER

Efternamn*	Förnamn*	Personbeteckning** (ddmmåå-xxxx)	Telefonnummer*
Gatuadress*	Postnummer*		Postanstalt*
E-postadress			Antalet undehållsberättigade barn under 18 år*
Familjeförhållanden* ☐ Änka/änkling ☐ Äktenskap/sambo ☐ Franskild ☐ Ogift ☐ Lever isär			
Ensam vårdnad om minderårigt barn* ☐ Nej ☐ Ensam vårdnad ☐ Gemensam vårdnad		Yrkesställning* ☐ Löntagare ☐ Företagare ☐ Ålderspensionär ☐ Sjukpensionär ☐ Familjerelaterad ledighet ☐ Studerande ☐ Arbetslös ☐ Annat, vad?	

2. JAG ANSÖKER OM SEMESTETER

☐ Ensam ☐ Med min maka/make/sambo ☐ Med barnen ☐ Med min maka/make/sambo och barnen	
☐ En personlig assistent följer med på semestern. Assistentens kontaktuppgifter:	
☐ Jag ansöker med en vän/vänfamilj. Vännens ansökan är under namnet:	
☐ Jag bor i samma rum med en vän. ☐ Jag åker på semester även om vännen inte får delta. ☐ Jag åker inte på semester om vännen inte får delta.	

3. UPPGIFTER OM MAKA/MAKE/SAMBO

Fyll i uppgifterna om maka/make/sambo ansöker om semester.

Personbeteckning* (ddmmåå-xxxx)	Efternamn*	Förnamn*
Yrkesställning* ☐ Löntagare ☐ Företagare ☐ Arbetslös ☐ Studerande ☐ Familjerelaterad ledighet ☐ Ålderspensionär ☐ Sjukpensionär ☐ Annat, vad?		

4. BARN SOM FÖLJER MED PÅ SEMESTERN

Fullständigt namn och personbeteckning på barnen som följer med på semestern (även efternamn om det skiljer sig från sökanden). Personbeteckning i formatet ddmmåå-xxxx eller ddmmååAxxxx.

Namn*	Personbeteckning*	Namn*	Personbeteckning*
1.		3.	
2.		4.	

5. ÖNSKAT SEMESTERMÅL OCH TID*

Fyll i 1–3 alternativ.

Semestermål	Semestertidpunkt	Samarbetsorganisation/-förening
1.		
2.		
3.		

6. EKONOMISK SITUATION

Den ekonomiska ställningen måste alltid klargöras. Semesterorganisationen har rätt att kontrollera inkomstuppgifterna från skattemyndigheten. Makens inkomstinformation måste också alltid fyllas i, även om maken inte ansöker om semester. All skattepliktig inkomst beaktas som inkomst. Bostadsbidrag, barnbidrag, underhållsstöd och utkomststöd räknas inte som inkomst.

Sökandes inkomster*:

Sammanlagt netinkomst/månad: _____

☐ Förvärs-inkomst	☐ Kapital-inkomst	☐ Pensions-inkomst	☐ Stöd för närståen-devård
☐ Arbetslöshetsdag-penning	☐ Sjuk-, moderskaps- eller motsv. dagpenning		
☐ Annan, vad? _____			

Sökandes skulder:

Bostad och studielån, totalt _____

Övriga lån, totalt _____

Lånekostnader/månad (amortering + ränta) _____

Makans/makens/sambons inkomster*:

Sammanlagt netinkomst/månad: _____

☐ Förvärs-inkomst	☐ Kapital-inkomst	☐ Pensions-inkomst	☐ Stöd för närståen-devård
☐ Arbetslöshetsdag-penning	☐ Sjuk-, moderskaps- eller motsv. dagpenning		
☐ Annan, vad? _____			

Makans/makens/sambons skulder:

Bostad och studielån, totalt _____

Övriga lån, totalt _____

Lånekostnader/månad (amortering + ränta) _____

7. MÅL PÅ SEMESTERN* Vilka saker förväntar du dig av semesteren som stöds? Utvärdera hur viktigt det är att följande saker händer på semesteren.

1 = inte viktigt alls, 2 = lite viktigt, 3 = ganska viktigt, 4 = viktigt, 5 = väldigt viktigt, X = inte ett mål på semesteren

	1	2	3	4	5	X
Vila och rekreation	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fysisk aktivitet och aktivitet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kamrattstöd	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Social interaktion	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Familjetid	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Annat mål, vad:	☐	☐	☐	☐	☐	☐

8. LIVSSITUATION * Utvärdera den nuvarande situationen för dig själv eller din familj som söker semester utifrån följande perspektiv.

1 = väldigt dålig, 2 = dålig 3 = varken bra eller dålig, 4 = bra, 5 = mycket bra

	1	2	3	4	5
Fysisk hälsa	☐	☐	☐	☐	☐
Mental hälsa	☐	☐	☐	☐	☐
Sociala relationer	☐	☐	☐	☐	☐
Vardagsliv	☐	☐	☐	☐	☐
Meningsfullhet i livet	☐	☐	☐	☐	☐
Upplevelse av jämlikhet	☐	☐	☐	☐	☐

9. MOTIVERINGAR FÖR ANSÖKAN* Fyll noggrant i informationen om din nuvarande situation. Utan motivering kan ledighet inte beviljas.

A. Finansiell motivering (t.ex. skuldsättning, lån, utmätning)

B. Social motivering (t.ex. arbetslöshet, skiftarbete, familjeproblem, ensamhet, ensamstående föräldraskap)

C. Hälsorättfärdighet (Vilka är de fysiska och psykiska sjukdomarna eller skadorna hos människor som för närvarande bor i hushållet?)

D. Ytterligare information (Ange här specialkost och hjälpmedel och behovet av ett eventuellt handikapprum.)

10. DATUM OCH UNDERSKRIFT AV SÖKANDE* Jag intygar att den information jag har lämnat här är korrekt. Vi sparar namn- och adressinformation i vårt kundregister.

Genom att skriva under godkänner jag att informationen i ansökan som är nödvändig för de praktiska arrangemangen för semesteren (behov av hjälp, rörelse etc.) kan lämnas till semesterorten och alla samarbetsorganisationer. Jag intygar att jag har samtyckt av alla personer som nämns i ansökan till behandling av känsliga uppgifter i syfte att bevilja semesterstöd och i enlighet med dataskyddslagstiftningen. Känslig information i ansökan är i synnerhet information om hälsa och hjälpbehov hos den semestersökande och de barn som deltar. Kundvalet baseras på STM:s årliga statsbidragsbeslut och de villkor som ställs i det. Om sökanden önskar kan han eller hon bekanta sig med informationen om sig själv i semesterorganisationens informationssystem.

☐ Jag godkänner att den information jag tillhandahåller i ansökan kan användas anonymt för forskningsändamål

Plats och datum

Underskrift