



Samtykke til at indhente og videregive oplysninger

***HUSK AT UNDERSKRIVE PÅ SIDSTE SIDE FOR GYLDIGT SAMTYKKE**

Når vi behandler din ansøgning om økonomisk hjælp til en enkeltydelse, kan vi have brug for at indhente oplysninger fra andre relevante aktører/fagpersoner for at kunne oplyse din sag tilstrækkeligt.

Det kan vi kun med dit samtykke. Du giver dit samtykke ved at udfylde denne blanket.

Med dit samtykke, kan vi indhente og videregive oplysninger, som er nødvendige for at behandle din ansøgning.

Uden dit samtykke, træffer vi afgørelse i din sag på det foreliggende grundlag. Det kan føre til afslag på din ansøgning, jf. retssikkerhedslovens § 11b.

OBS: Dit samtykke til at indhente og videregive oplysninger bortfalder, når din sag er færdigbehandlet. Du kan altid kalde dit samtykke tilbage ved at kontakte Ydelsesservice Enkeltydelser på telefon 82 56 40 55.

Oplysninger om dig

Navn:
Cpr.nr.:

Jeg giver samtykke til, at Ydelsesservice Enkeltydelser i Københavns Kommune må indhente og videregive oplysninger hos de nedenfor nævnte til brug for min ansøgning om økonomisk hjælp til (sæt kryds i den eller de bokse, som er relevante for din ansøgning):

☐

Indskud/depositum, forudbetalt leje og 1. månedshusleje

Samtykket gælder relevante oplysninger til sagen, herunder om underskrift af lejekontrakt om lejekontrakten er underskrevet og evt. dato herfor samt om indskud/depositum/forudbetalt leje/1. måneds husleje er betalt.

Oplysninger om udlejer, boligselskab, administrator eller advokat

Navn og kontaktoplysninger (telefonnummer)

☐

Flytning

Samtykket gælder relevante oplysninger til sagen, herunder kontakt til de flyttefirmaer, der har afgivet tilbud om flytning, og om flytningen er udført og betalt.



Oplysninger om flyttefirmaer, der har givet tilbud

Navn og kontaktoplysninger (telefonnummer)

☐

Huslejerestance

Samtykket gælder relevante oplysninger til sagen, herunder om huslejerestance, fogedsag samt om restancen er betalt.

Oplysninger om udlejer, boligselskab, administrator eller advokat

Navn og kontaktoplysninger (telefonnummer)

☐

El-, vand- og/eller varmeregning

Samtykket gælder relevante oplysninger til sagen, herunder om regningens størrelse, samt om regningen eller restancen er betalt.

Oplysninger om forsyningsselskab

Navn og kontaktoplysninger (telefonnummer)

☐

Samværsudgifter

Samtykket gælder, at vi må kontakte den forælder, hvor dit barn/dine børn bor, om aftalt samvær, der ikke kan dokumenteres skriftligt.

Oplysninger om den forælder, hvor dit/dine barn/børn bor (har adresse)

Navn og kontaktoplysninger (telefonnummer)

☐

Medicin

Samtykket gælder relevante oplysninger til sagen, herunder fra/til din læge eller apotek, hvis vi har brug for flere oplysninger om dit behandlingsbehov.

Navn på apotek

☐

Briller

Samtykket gælder relevante oplysninger til sagen fra/til din optiker, hvis vi har brug for flere oplysninger om dit behandlingsbehov, f.eks. oplysninger om pris, styrker og brillekoder.

Navn på optiker

☐

Tandbehandling

Samtykket gælder kontakt til din tandlæge og kommunens tandlægekonsulent for at give og modtage relevante oplysninger til sagen, hvis vi har brug for flere oplysninger om dit behandlingsbehov. Vi kan i helt særlige tilfælde få brug for at kontakte en anden tandlæge, hvis din tandlæge og kommunens tandlægekonsulent ikke kan opnå enighed om dit behandlingsbehov. Samtykket gælder i de tilfælde også videregivelse og indhentelse af relevante oplysninger om dit behandlingsbehov hos en anden tandlæge.

☐

Person(er) i dit netværk, du ønsker, at vi kontakter

Hvis der er personer i dit netværk, som vi må kontakte for at indhente eller videregive oplysninger om din sag, skal du oplyse deres navn og telefonnummer

Navn og kontaktoplysninger (telefonnummer)

Dato	Underskrift

Når du har udfyldt denne blanket, skal du gemme eller printe den som en PDF-fil, ellers bliver ændringerne ikke gemt. Du kan også ringe til os på telefonnummer 82 56 40 55 og give dit samtykke mundtligt.