



Ansøgning om hjælp til helbredsudgifter (sygebehandling, tilskudsberettiget medicin, tandbehandling og lignende) efter Lov om aktiv socialpolitik § 29

Personoplysninger
Navn
Cpr.nr.
Ægtefælle/samlever cpr.nr.
Adresse
Oplysninger om indsættelsen, anbringelsen eller indlæggelsen
Dato for forventet løsladelse eller domsafsigelse:
Afsoningssted:
Kontaktperson:

Ansøgning
Hvad søges der om (sæt kryds): Hjælp til sygebehandling: ☐ Hjælp til tilskudsberettiget medicin ☐ Hjælp til tandbehandling: ☐
Begrundelse for ansøgning:
• Vedlæg altid <u>lægefaglig dokumentation</u> for din udgift, f.eks. Henvisning til sygebehandling, recept eller overslag på udgift fra tandlæge • Vedlæg altid <u>afgørelse fra fængslet</u> på, om udgiften kan dækkes efter Bekendtgørelse om sundhedsmæssig bistand til indsatte i kriminalforsorgens institutioner

Oplysninger til brug for din ansøgning om økonomisk hjælp efter § 29 - dokumentation skal vedlægges

Formueforhold	Dokumentation: kontoudtog, værdipapirer mv.
Kontant formue:	
Værdipapirer, obligationer, aktier, pantebreve:	
Ejendomme (ejerbolig, sommerhus mv.) i DK:	
Ejendomme (ejerbolig, sommerhus mv.) i udlandet:	
Bil, motorcykel, båd eller campingvogn:	
Andet:	
Er der forbrugt eller bortgivet formue inden for det sidste år (sæt kryds) Ja ☐ Nej: ☐	

Indtægter	<i>Dokumentation: Kontoudtog for de 3 seneste mdr., lønsedler, mv.</i>		
Indtægter pr. måned inden afsoning:			
Nuværende indtægter pr. måned:			
Dusør pr. uge			
Kostpenge pr. uge:			
Boligforhold	<i>Dokumentation: Lejekontrakt, købsaftale, fremlejekontakt mv.</i>		
Hvilken type bolig har du (sæt kryds):			
Lejebolig: ☐ Ejerbolig: ☐ Andelsbolig: ☐ Andet: ☐			
Husleje kr.:	Varmer kr.:	Vand kr.:	El kr.:
Boligsikring kr.:			
Fremlejeindtægt kr.:			
Øvrige udgifter			
Anfør øvrige udgifter og indsend dokumentation i form af regninger eller betalingsoversigt:			

Samtykkeerklæring

I forbindelse med behandlingen af din ansøgning om hjælp til helbredsudgifter efter Lov om aktiv socialpolitik § 29, har Ydelsesservice Københavns brug for dit forudgående, udtrykkelige samtykke.

Vi har brug for dit samtykke, før vi kan indhente oplysninger i forbindelse med dine boligrelaterede udgifter og evt. administrere disse, hvis du ønsker dette. (Databeskyttelsesloven §§ 6 og 11)

Samtykke til at indhente og videregive oplysninger

Når vi behandler din ansøgning om hjælp til helbredsudgifter, 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.



Medicin

Samtykket gælder relevante oplysninger til sagen, herunder fra/til din læge eller apotek, hvis vi har brug for flere oplysninger om dit behandlingsbehov
Læges navn og adresse:

☐**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, styrke eller bril-lekoder

Optikers navn og adresse:

☐**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.

Tandlæges navn og adresse:

Samtykke:

Navn:	
CPR-nr.:	

Undertegnede giver samtykke til, at Ydelsesservice Københavns Kommune må behandle mine personoplysninger i den udstrækning, som er accepteret ovenfor.

Du kan til en hver tid tilbagekalde samtykket. Ellers vil samtykket automatisk bortfalde, når min ansøgning er færdigbehandlet.

Fuldmagt

I min sag vedr. hjælp efter Lov om aktiv Socialpolitik §29, giver jeg fuldmagt til

Navn:

Stilling:

Arbejdsmail:

Personen kan på mine vegne (sæt kryds):

1. ☐ Tage sig af hele min sag. 2. ☐ Tale for mig i min sag. 3. ☐ Søge aktindsigt i min sag.
4. ☐ Klage over en afgørelse eller sagsbehandlingen. 5. ☐ Andet: _____

Jeg er bekendt med, at al skriftlig korrespondance vil ske med min partsrepræsentant (fuldmagt 1, 3-5), når det vedrører forhold, der er omfattet af fuldmagten.

Fuldmagten gælder indtil min sag er afsluttet eller til den ____ / ____ 20____

Jeg kan når som helst trække fuldmagten tilbage ved at give besked til Ydelsesservice.

Jeg medgiver med min underskrift, at jeg har sikret mig, at partsrepræsentanten er fuldt ud oplyst om, at vedkommen er partsrepræsentant for mig.

Underskrift

Dato

Underskrift

Retssikkerhedsloven

Oplysning af sagen

§ 10. Myndigheden har ansvaret for, at sager, der behandles efter denne lov, er oplyst i tilstrækkeligt omfang til, at myndigheden kan træffe afgørelse.

Borgers medvirken

§ 11. Myndigheden kan anmode personer, der søger om eller får hjælp, om

- 1) at medvirke til at få de oplysninger frem, som er nødvendige for at afgøre, hvilken hjælp de er berettiget til, og
- 2) at lade sig undersøge hos en læge eller blive indlagt til observation og behandling som led i sagsbehandlingen.

Stk. 2. Personer, der får hjælp, har pligt til at oplyse om ændringer, der kan have betydning for hjælpen.

Hvis borger ikke medvirker

§ 11 b. Hvis borgeren ikke medvirker, jf. § 11, stk. 1, nr. 1 og 2, eller ikke giver samtykke til, at myndigheden kan indhente oplysninger, jf. § 11 a, stk. 1, skal myndigheden behandle sagen om hjælp på det foreliggende grundlag, medmindre oplysningerne kan indhentes uden samtykke, jf. § 11 a, stk. 2, og § 11 c.

Persondataloven

Behandling af oplysninger

§ 6. Behandling af oplysninger må kun finde sted, hvis

- 1) den registrerede har givet sit udtrykkelige samtykke hertil,
- 2) behandlingen er nødvendig af hensyn til opfyldelsen af en aftale, som den registrerede er part i, eller af hensyn til gennemførelse af foranstaltninger, der træffes på den registreredes anmodning forud for indgåelsen af en sådan aftale,
- 3) behandlingen er nødvendig for at overholde en retlig forpligtelse, som påhviler den dataansvarlige,
- 4) behandlingen er nødvendig for at beskytte den registreredes vitale interesser,
- 5) behandlingen er nødvendig af hensyn til udførelsen af en opgave i samfundets interesse,
- 6) behandlingen er nødvendig af hensyn til udførelsen af en opgave, der henhører under offentlig myndighedsudøvelse, som den dataansvarlige eller en tredjemand, til hvem oplysningerne videregives, har fået pålagt, eller
- 7) behandlingen er nødvendig for, at den dataansvarlige eller den tredjemand, til hvem oplysningerne videregives, kan forfølge en berettiget interesse og hensynet til den registrerede ikke overstiger denne interesse.

Stk. 2-4 er udeladt.

Offentlige myndigheders behandling af oplysninger om personnummer

§ 11. Offentlige myndigheder kan behandle oplysninger om personnummer med henblik på en endtydig identifikation eller som journalnummer.

Tilbagekaldelse af samtykke

§ 38. Den registrerede kan tilbagekalde et samtykke.