

Ansökan om moderskapsunderstöd

Förnamn *

Efternamn *

Personbeteckning *

Telefonnummer (uppge gärna mobil)

Medborgarskap

**Om sökande inte är bosatt i Finland, sökande eller
makens boningskommun i Finland**

**Om sökande inte är finsk medborgare, makens
medborgarskap**

Hemkommun *

Adress *

Postkod *

Postort *

Sökande önskar understödet i form av

- Moderskapsförpackning
 Pengar (Fyll i IBAN)

Samtycke

jag samtycker till att mitt telefonnummer förmedlas till leverantören av moderskapsförpackningen så att ankomstavi kan skickas till mig.

För att samordna kommunernas barnomsorg och hemvårdsstöd samtycker jag till att min ansökan om moderskapsunderstöd delges min hemkommuns barnomsorg.

Graviditetsintyg från mödravården lämnas in som bilaga tillsammans med ansökan.

De personuppgifter du lämnar in via denna ansökan används för att möjliggöra Kommunernas socialtjänsts k.f. behandling av ditt ärende och för att kunna ge dig den service som du söker. Uppgifterna sparas i förbundets datasystem tills syftet med behandlingen av dina personuppgifter är uppfyllt. Hanteringen av dina personuppgifter sker i enlighet med EUs dataskyddsförordning (GDPR). Läs mer på www.kst.ax.

Ansökan skickas till:

Kommunernas socialtjänst k.f
Tidigt stöd barn och familj
Skarpansvägen 30
22100 Mariehamn

Kontakt:

Administratör
Tidigt stöd barn och familj

Telefon: 532 800 (växeln)