

Skicka avtalet till
Försäkringskassan
Huvudregistraturen
126 26 Hägersten

Avtalshandlingar

Avtalet består av denna avtalshandling (Anslutningsavtalet) och Allmänna villkor för Socialnämnds anslutning till Sammansatt Bastjänst för Ekonomiskt Bistånd (SSBTEK), bilaga 1, som även innefattar de villkor som ska ingå i ett personuppgiftsbiträdesavtal (de Allmänna Villkoren). Instruktioner för behandling av personuppgifter, tekniska beskrivningar med mera finns på Informationsportalen,

Tjänsten

Försäkringskassan driver en Sammansatt Bastjänst Ekonomiskt Bistånd (SSBTEK), härafter benämnd Tjänsten, genom vilken behöriga handläggare i anslutna kommuners Socialnämnder kan hämta uppgifter om ekonomiskt stöd och andra inkomster från uppgiftsskyldiga myndigheter och arbetslöshetskassor. Tjänsten får användas vid en Socialnämnds handläggning av ärenden om ekonomiskt bistånd enligt 4 kap. socialtjänstlagen (2001:453) SoL, för att Socialnämnden ska få en samlad bild över den sökandes ekonomiska ställning.

På Informationsportalen finns aktuell information om vilka statliga myndigheter och arbetslöshetskassor som tillhandahåller uppgifter i Tjänsten. För myndigheternas uppgiftslämnande finns bestämmelser i 11 kap. 11-11 b §§ SoL om uppgiftsskyldighet för Centrala studiestödsnämnden, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, Skatteverket, Pensionsmyndigheten och arbetslöshetskassorna gentemot Socialnämnderna.

Avgifter och betalning

Kostnader för drift, utveckling och förvaltning av Tjänsten finansieras gemensamt för samtliga kommuner via Sveriges Kommuner och Landsting tills annat har beslutats.

Avtalstid

Avtalet gäller från och med den dag då Leverantören har möjliggjort faktisk åtkomst till Tjänsten. Avtalet gäller tills vidare, om inte annat har avtalats särskilt. För Avtalet gäller en ömsesidig uppsägningstid om tre (3) månader. Uppsägning ska vara skriftlig.

1. Beställare

Socialnämnden i kommun	Organisationsnummer
------------------------	---------------------

2. Uppgifter om kontaktperson

Ange vem som är kontaktperson gentemot Försäkringskassan. Ange namn, telefon och e-postadress.

2.a Kontaktperson för avtalet och administrativa frågor

Förnamn och efternamn	
Telefon	E-postadress

2.b Kontaktperson för tekniska frågor

Förnamn och efternamn	
Telefon	E-postadress

3. Organisationsnummer som ska användas i frågan

Ange vilket organisationsnummer som kommer användas i frågan, så kallade XML-frågan. (Organisationsnumret i frågan ska vara kommunicerande parts organisationsnummer).

Organisationsnummer

4. Namn som kommer att stå i signeringscertifikatet

Ange det namn som kommer att stå i signeringscertifikatet (common-name). För ett servercertifikat avser Common Name själva namnet på (DNS)servern som används.

Namn

5. Tjänsteleverantör

Ange namn och organisationsnummer för eventuell tjänsteleverantör

Namn

Organisationsnummer

6. Socialnämnden beställer härmed anslutning till Tjänsten och bekräftar genom ett kryss i rutorna nedan angivna villkor:

<input type="checkbox"/>	<p>Begränsad användning av personuppgifter</p> <p>Socialnämnden försäkrar att dess verksamhetssystem som ska kopplas till Tjänsten har ett behörighetssystem som endast medger behörig åtkomst som föranleds av ett pågående ärende om ekonomiskt bistånd. Socialnämnden är medveten om att annan åtkomst utgör grund för omedelbar avstängning från Tjänsten.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Personuppgiftsbiträdesavtal</p> <p>Socialnämnden ger Försäkringskassan uppdraget att vara personuppgiftsbiträde vid tillhandahållande av Tjänsten. För Försäkringskassans uppdrag som personuppgiftsbiträde gäller de villkor för behandling av personuppgifter som kommunerna tagit fram gemensamt och som ingår i de Allmänna Villkoren. Dessa utgör personuppgiftsbiträdesavtal mellan parterna.</p> <p>Instruktioner för behandlingen återfinns på Informationsportalen. Parterna är införstådda med att instruktionerna på Informationsportalen utgör en del av avtalet om anslutning mellan Socialnämnden och Försäkringskassan.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Avtalsvillkor</p> <p>För att ta Tjänsten i bruk gäller i övrigt de villkor som anges i de Allmänna Villkoren i bilaga 1. Socialnämnden bekräftar att den har tagit del av och godkänner dessa allmänna villkor.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Behörighetshandlingar</p> <p>Protokollsutdrag från nämndsammanträde eller handling som visar att beställaren är behörig ställföreträdare för Socialnämnden bifogas.</p>

7. Underskrift

Datum

Ort

Behörig firmatecknares namnteckning

Namnförtydligande