

Besöksdatum \_\_\_\_\_

Handläggare \_\_\_\_\_

## Ansökan om ekonomiskt bistånd

### Personuppgifter

Sökandes namn	Personnummer
Medsökandes namn	Personnummer
Gift <input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/>	

Bostadsadress	Postnummer	Ort
E-post	Telefonnummer sökande	Telefonnummer medsökande

### Barn

Namn	Personnummer	Förskola/Skola	Bor stadigvarande <input type="checkbox"/> Umgänge <input type="checkbox"/> Antal dagar/månad _____
Namn	Personnummer	Förskola/Skola	Bor stadigvarande <input type="checkbox"/> Umgänge <input type="checkbox"/> Antal dagar/månad _____
Namn	Personnummer	Förskola/Skola	Bor stadigvarande <input type="checkbox"/> Umgänge <input type="checkbox"/> Antal dagar/månad _____
Namn	Personnummer	Förskola/Skola	Bor stadigvarande <input type="checkbox"/> Umgänge <input type="checkbox"/> Antal dagar/månad _____
Namn	Personnummer	Förskola/Skola	Bor stadigvarande <input type="checkbox"/> Umgänge <input type="checkbox"/> Antal dagar/månad _____
Namn	Personnummer	Förskola/Skola	Bor stadigvarande <input type="checkbox"/> Umgänge <input type="checkbox"/> Antal dagar/månad _____

### Om bostaden

Egen fastighet <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Andrahandskontrakt <input type="checkbox"/> Inneboende <input type="checkbox"/>		
Antal boende i bostaden	Antal rum	Kontraktsinnehavare
		Hyresvärd

## Sysselsättning - Flera kryss är möjligt!

Sökande		Medsökande	
Heltidsarbete <input type="checkbox"/>	Arbetssökande <input type="checkbox"/>	Heltidsarbete <input type="checkbox"/>	Arbetssökande <input type="checkbox"/>
Deltidsarbete <input type="checkbox"/>	Pension <input type="checkbox"/>	Deltidsarbete <input type="checkbox"/>	Pension <input type="checkbox"/>
Studerar <input type="checkbox"/>	Sjukskriven <input type="checkbox"/>	Studerar <input type="checkbox"/>	Sjukskriven <input type="checkbox"/>
Praktik <input type="checkbox"/>	Sjuk- eller aktivitetsersättning <input type="checkbox"/>	Praktik <input type="checkbox"/>	Sjuk- eller aktivitetsersättning <input type="checkbox"/>
Egen företagare/ Delägare i företag <input type="checkbox"/>	Föräldraledig <input type="checkbox"/>	Egen företagare/ Delägare i företag <input type="checkbox"/>	Föräldraledig <input type="checkbox"/>
Arbetsplats/Praktikplats		Arbetsplats/Praktikplats	

Utgifter	Sökande	Medsökande
Hyra	kr	kr
Elräkning	kr	kr
Hemförsäkring	kr	kr
Barnomsorg	kr	kr
Fackföreningsavgift	kr	kr
Medicin	kr	kr
Läkarvård	kr	kr
Arbetsresor	kr	kr
<b>Övrigt</b> - Här fyller du om din ansökan avser något annat än ovanstående poster		

Samtliga utgifter måste styrkas med utbetalningsavier eller fakturor. Beslut på din/er ansökan kan erhållas först när samtliga uppgifter är styrkta. Kom ihåg kvitto på föregående månads betalningar.

Inkomster	Sökande	Utbetalningsdag	Medsökande	Utbetalningsdag
Lön	kr		kr	
Aktivitetsstöd	kr		kr	
Sjukersättning/aktivitetsersättning	kr		kr	
Sjukpenning	kr		kr	
Föräldrapenning	kr		kr	
Pension	kr		kr	
Barnbidrag/studiebidrag	kr		kr	
Bostadsbidrag	kr		kr	
Underhållsstöd/underhållsbidrag	kr		kr	
Överskjutande skatt	kr		kr	
Övriga inkomster	kr		kr	
(t ex aktieutdelning, ränteinkomst, AFA, vårdbidrag, handikappserättning)	kr		kr	

## Tillgångar

Bankmedel Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Belopp/värde kr	Värdepapper (t.ex. fondinnehav och aktier) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Belopp/värde kr
Bostadsrätt Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Belopp/värde kr	Fastighet/fritidshus Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Belopp/värde kr
Fordon Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Om ja, ange registreringsnummer _____	Belopp/värde kr	Övriga tillgångar (t.ex. båt husvagn) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Belopp/värde kr

## Utbetalning

Hur vill du/ni att försörjningsstöd betalas ut?

Bank

Bankens namn \_\_\_\_\_ Clearingnr. \_\_\_\_\_ Kontonr. \_\_\_\_\_

Postgiroutbetalning  \_\_\_\_\_

## Allmänna villkor för försörjningsstöd

- Du ska vistas i kommunen
- Du ska vara inskriven på arbetsförmedlingen och stå till arbetsmarknadens förfogande samt aktivt söka arbete
- Om du inte deltar i anvisad praktik/verksamhet är du inte berättigad till försörjningsstöd
- Vid ogiltig frånvaro görs avdrag, helt eller delvis på försörjningsstödet
- Ledighet beviljas inte när du uppbär försörjningsstöd
- Vid sjukdom krävs giltigt läkarintyg
- Om du är föräldraledig krävs att du tar ut full föräldrapenning (sju dagar/vecka)
- Under pågående försörjningsstöd godkänns inte byte till bostad med högre boendekostnad

## Försäkran och underskrift

Jag/vi intygar och försäkrar att ovan lämnade uppgifter är fullständiga och riktiga. Jag/vi godkänner att kontroller görs hos Försäkringskassan <input type="checkbox"/> , Arbetsförmedlingen <input type="checkbox"/> , Skatteverket <input type="checkbox"/> , Kommunens arbetsmarknadsenhet <input type="checkbox"/> , A-kassa <input type="checkbox"/> , Centrala studiestödsnämnden (CSN) <input type="checkbox"/> , Kronofogdemyndigheten <input type="checkbox"/> , Bilregistret <input type="checkbox"/> samt Patent- och registreringsverket <input type="checkbox"/> .		
Datum	Underskrift sökande	Underskrift medsökande

## **VIKTIG INFORMATION TILL DIG SOM ANSÖKER OM FÖRSÖRJNINGSTÖD**

För att din ansökan ska kunna hanteras snabbt och korrekt krävs det att du fyller i ansökan fullständigt och skriver under den. Om två personer ansöker om försörjningsstöd ska båda skriva under ansökan samt komma gemensamt på besökstiden.

### **Till besöket ska du ta med:**

- X** Legitimation, för invandrare även beslut om uppehållstillstånd.
- X** Uppgifter som styrker samtliga inkomster tre månader bakåt i tiden vid första besöket, därefter ska kontoutdrag lämnas för en månad bakåt i tiden vid varje ansökan.
- X** Kopia på senaste allmänna självdeklarationen, samt skatteuträkning till självdeklaration.
- X** Hyreskontrakt samt hyresavi där hyrans delposter finns angivna. Bor du i andra hand gäller andrahandskontrakt, godkänt av hyresvärden. Hyran kan aldrig beviljas om det ej finns kontrakt/avtal som styrker boendet.
- X** Försäkringskassans beslut om bostadsbidrag.
- X För boende/bostadsrätt:** om du inte har bostadsbidrag ska du styrka låne- och driftskostnader som avser boendet.
- X Om du är sjukskriven:** tag med läkarintyg som styrker sjukskrivningstiden.
- X Om du är arbetslös:** tag med ifylld jobbsökarlista där du redovisat vilka arbeten du sökt. Det är viktigt att listan är komplett ifylld med datum.
- X Om du är ägare till fordon:** tag med skriftligt intyg från bilfirma som styrker fordonets värde. Fordon betraktas som en tillgång om behovet ej kan styrkas.
- X Om du studerar med studiemedel:** tag med uppgiften om utbetalt studiemedel från CSN.
- X** Kontoutdrag med transaktioner tre månader tillbaka. Gäller samtliga konton samt om du har konton i olika banker.

**Om du inte har med samtliga uppgifter till besöket kan ditt ärende försenas då komplettering krävs.**

**Om begärda uppgifter ej lämnas riskerar du avslag på din ansökan då utredningen ej kan genomföras.**

**Beslut fattas som regel ej i samband med besöket. Normal handläggningstid är 2-4 arbetsdagar från dess att samtliga efterfrågade handlingar inkommit.**

**Bidrag utbetalas via sparbankernas utbetalningssystem med två dagars handläggningstid efter beslut.**

Uppgifter hämtas från Riksförsäkringsverket för att få redovisning av utbetalningar gjorda av Försäkringskassan. Du har rätt att erhålla utdrag från detta register.

**Om du av någon anledning vill avstå från att komma på avtalad tid, ring vår reception tel: 0511-38 61 10 eller 38 61 04 och meddela detta så att någon annan kan få din tid.**