



OMSORGSSEKTIONEN
514 80 TRANEMO
Tfn 0325 - 57 62 00

ID-kontroll
Sökande ID uppvisad
Medsökande ID uppvisad

Ankomststämpel

Ansökan om ekonomiskt bistånd

Grundansökan

Ej sökt de senaste 3 månaderna

Ansökan avser	Handläggare	
År: _____	Månad: _____	

Behov av tolk

NEJ

JA. Språk: _____

Jag har fått information om ekonomiskt
bistånd och jag bekräftar att jag förstår informationen

NEJ

JA

1. Personuppgifter

Sökande

Efternamn och förnamn	Personnummer	Telefonnummer
Bostadsadress, c/o adress	Postnummer	Ort
E-postadress	Medborgare (land)	Uppehållstillstånd t o m (datum)

Medsökande

Efternamn och förnamn	Personnummer	Telefonnummer
Bostadsadress, c/o adress	Postnummer	Ort
E-postadress	Medborgare (land)	Uppehållstillstånd t o m (datum)

2. Till vad söker du/ni ekonomiskt bistånd?

<input type="checkbox"/> RIKSNORM I riksnormen ingår kostnader för - livsmedel - kläder/skor - lek/fritid/barnförsäkring - förbrukningsvaror - hälsa/hygien - dagstidningar/telefon/TV-avgift	<input type="checkbox"/> Ekonomiskt bistånd till kostnader, fyll i kostnad (bifoga faktura och/eller kvitto) <input type="checkbox"/> Hyreskostnad kr <input type="checkbox"/> Fackavgift kr <input type="checkbox"/> Arbetsresor kr <input type="checkbox"/> Hushållsel kr <input type="checkbox"/> Hemförsäkring kr	<input type="checkbox"/> Övrigt ekonomiskt bistånd, fyll i kostnad (bifoga kvitto och/eller högkostnadskort) <input type="checkbox"/> Medicin enligt recept kr <input type="checkbox"/> Läkavård kr <input type="checkbox"/> Barnomsorg kr <input type="checkbox"/> Färdtjänst kr <input type="checkbox"/> Akut tandvård kr
<input type="checkbox"/> Annat (ange vad och kostnad. Bifoga faktura, kvitto eller dylikt)		

3. Uppgifter om hemmavarande barn

Barnets personnummer	Efternamn och förnamn	Barnet är folkbokfört på bostadsadressen	Barnet bor växelvis hos föräldrarna	Barnet är umgängesbarn
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Bostad

<input type="checkbox"/> Hyresrättslägenhet	<input type="checkbox"/> Bostadsrättslägenhet	<input type="checkbox"/> Egen fastighet	<input type="checkbox"/> I andra hand
<input type="checkbox"/> Inneboende	<input type="checkbox"/> Bor hos föräldrar	<input type="checkbox"/> Annat boende, ange vad:	
Antal rum	Storlek i m ²	Antal vuxna	Antal barn
Kontraktssinnehavarens namn och personnummer		Hyresvärdens namn och telefonnummer	

5. Arbete/Sysselsättning – bifoga anställningsbevis, läkarintyg, närvarorapport eller dylikt

Sökande

Nuvarande sysselsättning (arbetslös, studerande, arbete etc.)	
Arbetsförmedlare vid arbetsförmedlingen	Inskrivningsdatum
Egen företagare/delägare <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Företagets/företagens namn

Medsökande

Nuvarande sysselsättning (arbetslös, studerande, arbete etc.)	
Arbetsförmedlare vid arbetsförmedlingen	Inskrivningsdatum
Egen företagare/delägare <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Företagets/företagens namn

6. Skulder

Har du/ni några skulder NEJ JA

7. Tillgångar – bifoga specifikationer

Har du/ni några tillgångar NEJ JA. Fyll i nedan.

Bankmedel, aktier, fonder i Sverige eller utlandet	<input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA. Uppskattat värde _____	Bostadsrätt/villa i Sverige eller utlandet	<input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA. Uppskattat värde _____
Bil	<input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA. Uppskattat värde _____	Fritidshus i Sverige eller utlandet	<input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA. Uppskattat värde _____
Båt, husvagn, mc	<input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA. Uppskattat värde _____	Övriga tillgångar	<input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA. Uppskattat värde _____

8. Inkomster – bifoga specifikationer

Har du/ni några inkomster NEJ JA. Fyll i nedan.

Alla rutor ska vara ifyllda. Där inkomst saknas, skriv 0	Sökande				Medsökande				Socialtjänstens anteckningar
	Förra månaden datum belopp		Denna månad datum belopp		Förra månaden datum belopp		Denna månad datum belopp		
Lön efter skatt									
A-kassa/ALFA-kassa									
Aktivitetsstöd, pension, sjukersättning									
Sjukpenning, föräldrapenning									
Barnpension, underhållsstöd/ -bidrag									
Barnbidrag, studiebidrag									
Bostadsbidrag/ -tillägg									
Inkomst vid studier t.ex. studiestöd									
Etableringsersättning									
Privatpension, livränta t.ex. AMF									
Inneboendes hyresdel									
Hemmavarande barns inkomst									
Inkomst från utlandet									
Andra inkomster t.ex. skatteåterbäring, avgångsvederlag, garantilön etc.									

9. Utbetalning

Mottagares efternamn och förnamn		Personnummer
Clearingnummer	Kontonummer	Bank
Annan mottagares efternamn och förnamn		Personnummer
Clearingnummer	Kontonummer	Bank

10. Medgivande

Socialtjänsten har enligt lag rätt att inhämta vissa uppgifter från andra myndigheter. Det gäller Centrala studiestödsnämnden (CSN), Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, Arbetsförmedlingen, Skatteverket och arbetslöshetskassorna.

Jag/vi lämnar medgivande till att socialtjänsten för att kunna utreda detta ärende, utan hinder av sekretess, inhämtar de uppgifter som behövs hos nedan angivna myndigheter och organisationer (socialtjänsten behöver för att kunna ta ställning till ansökan göra en utredning, ditt medgivande till nedanstående utredningskontakter behövs för att inte förlänga utredningstiden):

<input type="checkbox"/> Företagsregistret	<input type="checkbox"/> Migrationsverket
<input type="checkbox"/> Arbetsmarknadsenheten	<input type="checkbox"/> Transportstyrelsen
<input type="checkbox"/> Kronofogdemyndigheten	<input type="checkbox"/> Vid behov socialtjänst i annan stadsdel/kommun
<input type="checkbox"/> Lantmäteriet	<input type="checkbox"/> Annat :

Om socialtjänsten behöver ytterligare uppgifter så kommer en handläggare att kontakta dig för att få särskilt samtycke för detta.

11. Försäkran och underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter som jag lämnat är sanningsenliga och fullständiga och förbinder mig att anmäla förändringar i lämnade uppgifter.

Underskrift

Datum och ort	Datum och ort
Namnteckning sökande	Namnteckning medsökande
Namnförtydligande	Namnförtydligande