



Socialkontoret
196 81 KUNGSÄNGEN
Tel: 08-581 690 00

Ankomstämpel

Ansökan om ekonomiskt bistånd

Inlämnade uppgifter databehandlas enligt Personuppgiftslagen (PuL). För information och rättelse i registret vänder man sig till mottagaren av blanketten.

Aktualiseringsnummer

(Fylls i av Kundcenter)

Signatur Kundcentermedarb.

Fylls i av Kundcenter

Id Kk Pass Känd Kundnr

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

ANSÖKAN SKA LÄMNAS IN PERSONLIGEN I
RECEPTIONEN MED UPPVISAD LEGITIMATION.

Besöksadress: Furuhällsplan 1

Ansökan avser år - månad	Handläggare:	Ankomstdatum: ifylls av socialtjänsten
--------------------------	--------------	--

1. Personuppgifter

Sökanden: efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Nationalitet*
Medsökande: efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Nationalitet*
Civilstånd, sökande ☐ gift ☐ partnerskap ☐ sambo ☐ ogift ☐ änka/änkling	Civilstånd medsökande ☐ gift ☐ partnerskap ☐ sambo ☐ ogift	
Hemmavarande barn, efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Nationalitet*
Umgängesbarn, efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Nationalitet*

* Ifylls ej av svensk medborgare

2. Bostad

Bostadsadress, postnummer och postadress		Lägenhetsnummer:	Telefon
Antal rum	Antal boende i bostaden	Hyresvärd	☐ egen fastighet/bostadsrätt
Om du inte har eget kontrakt, vem står för kontraktet ?		Har du sökt bostadsbidrag ? ☐ Ja, datum ☐ Nej	

3. Jag/vi söker försörjningsstöd

☐ Enligt av riksdagen fastställd riksnorm. (Täcker kostnaderna för livsmedel, kläder och skor, lek och fritid, förbrukningsvaror, hälsa och hygien, dagstidning, telefon samt TV-avgift).

4. Jag/vi söker försörjningsstöd till följande utgifter. Skall styrkas med hyresavi, kvitton mm.

☐ Boendekostnad	kr	Ifylls av socialtjänsten	☐ Hemförsäkring	kr	Ifylls av socialtjänsten
☐ Hushållsel	Kr		☐ Fackavgift	kr	
☐ Arbetsresor	Kr		☐ Fackavgift	kr	

5. Jag/Vi söker ekonomiskt bistånd till annat: (uppgi vad)

☐	Belopp:
☐	Belopp:
☐	Belopp:

Beslut om ekonomiskt bistånd (försörjningsstöd och annat) kan överklagas genom förvaltningsbesvär. **VÄND!**

6. Sysselsättning/Försörjning. (Tex. arbete, utbildning, sjukskrivning, pension. Saknas arbete/försörjning, ange varför).

Sökande		Fr o m	T o m
Vid arbetslöshet: Anmäld på arbetsförmedlingen Datum:	Senaste besök på arbetsförmedlingen Datum:	Sökt ersättning från a-kassa Datum:	
Medsökande		Fr o m	T o m
Vid arbetslöshet, Anmäld på arbetsförmedlingen Datum:	Senaste besök på arbetsförmedlingen Datum:	Sökt ersättning från a-kassa Datum:	

7. Inkomst per föregående kalendermånad efter preliminär skatt. (Bifoga lönebesked, utbetalningskort, kvitton etc).

	Sökande		Medsökande		Ifylls av socialtjänsten Verifierade inkomster	
	Inkomst	Utbetalningsdatum	Inkomst	Utbetalningsdatum	Sökande	Medsökande
Lön						
Utbildningsbidrag/ Vuxenstudiestöd/CSN						
Sjukpenning/ Föräldrapenning						
Pension/sjukersättning inkl. tjänstepension						
Arbetslöshetsersättning						
Underhållsbidrag/ Underhållsstöd						
Barnbidrag/ Studiebidrag						
Bostadsbidrag						
Andra inkomster t ex studielån, vårdbidrag, aktivitetsersättning, familjebidrag, livränta, överskjutande skatt mm						

8. Tillgångar. (Uppge belopp/värde)

☐ Saknas	Bankmedel	Bil/MC/Båt	Bostadsrätt/Fastighet/Fritidshus	Övrigt (aktier, obligationer o s v).
---------------------------------	-----------	------------	----------------------------------	--------------------------------------

9. Utbetalning sker via bankgiro. Du kan få pengarna insatta på eget postgiro/personkonto, bankkonto om du anger kontonummer eller på en postgiroutbetalningsavi.

☐ Bankkonto/personkonto	Clearingnummer	Kontonummer
--	----------------	-------------

10. Försäkran och underskrift.

☐ Jag/vi försäkrar att ovan lämnade uppgifter är sanningsenliga och fullständiga och att jag/vi så länge som jag/vi erhåller ekonomiskt bistånd meddelar kommunen förändringar i de uppgifter som lämnats på denna blankett.
☐ Jag/vi godkänner att kontroller görs hos följande myndigheter och organisationer: CSN, Bilregistret, Patent- och registreringsverket, Skatteverket, Skatteförvaltningen och Kronofogdemyndigheten, Barnomsorgen/kötid och avgift, Hyresvärden, Arbetsförmedlingen, andra ersättningskassor som Försäkringskassan, A-kassa/Alfakassa, AFA m.fl.

Oriktiga eller ofullständiga uppgifter kan leda till åtal för bedrägeri samt medföra återbetalningsskyldighet av det belopp som erhållits med stöd av oriktiga eller ofullständiga uppgifter. Din/Er ansökan och utredning registreras och bearbetas i socialtjänstens dataregister. Du/Ni har rätt att ta del av uppgifterna.

Datum	Sökandes underskrift	Medsökandes underskrift
-------	----------------------	-------------------------