

ANSÖKAN OM FÖRSÖRJNINGSTÖD

1. Ansökan avser ekonomisk hjälp

Precisera: (t ex uppehälle, hyra eller annan typ av räkning)

2. Person- och bostadsuppgifter

Kvinnans efternamn och tilltalsnamn			Personnr (10 siffror)
Mannens efternamn och tilltalsnamn			
Hemmavarande barn, efternamn och tilltalsnamn			
Adress			Telefonnr
<input type="checkbox"/> Lägenhet eget kontrakt	<input type="checkbox"/> Lägenhet i 2:a hand	Hyresvärd	<input type="checkbox"/> Bor hos föräldrar

3. Kvinnan

Arbete, arbetsgivare eller utbildning, skola	<input type="checkbox"/> Arbetslös
Kontakt på Arbetsförmedlingen/AMI	
Medlem i A-kassa/fackförbund Vilket?	

4. Mannen

Arbete, arbetsgivare eller utbildning, skola	<input type="checkbox"/> Arbetslös
Kontakt på Arbetsförmedlingen/AMI	
Medlem i A-kassa/fackförbund Vilket?	

5. Övriga upplysningar

6. Inkomst per månad	Månad:		Månad:		Månad:		Förvaltningens anteckningar
	Sökande:	Med-sökande:	Sökande:	Med-sökande:	Sökande:	Med-sökande:	
Lön brutto							
Lön netto							
A-Kassa/KAS							
Pension/sjukbidrag							
Sjukpenning							
Föräldrapenning							
Barnbidrag/studiebidrag							
Utbildningsbidrag							
Underhållsstöd							
Bostadsbidrag/hyresintäkt							
Studiemedel, AMF, livränta							
Övrigt							
Datum för nästa lön eller motsvarande							

7. Utgifter per månad	Sökande	Medsökande	8. Tillgångar	Summa
Hyra/boendekostnad			<input type="checkbox"/> Saknas	
Ränta på bostadsrätt			<input type="checkbox"/> Bank	
Barnomsorgsavgift, hemtjänstavgift			<input type="checkbox"/> Bil, båt	
Fackföreningsavgift ej dragen på lön			<input type="checkbox"/> Fastighet	
Arbetsresor			<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	
Övrigt			<input type="checkbox"/> Övrigt	

9. Skulder	Återstående skuld	Avbet/mån	Summa
			Normberäkning
			Summa personliga kostnader
			Gemensamma hushållskostnader
			Summa grundbelopp
			Övriga utgifter

10. Försäkran och underskrift	Summa norm	Inkomster
Jag/vi försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och förbinder mig/oss att anmäla förändringar i lämnade uppgifter. Jag/vi godkänner att kontroller görs hos arbetsförmedling, försäkringskassa, bostadsbolag, lokala skattemyndigheten och bilregistret, i förekommande fall med hjälp av ADB.		
	<input type="checkbox"/> Överskott	
	<input type="checkbox"/> Underskott	

Datum	Sökande	Medsökande
	Personnr	Personnr