

ANSÖKAN OM SOCIALBIDRAG

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Tid bokad	Handläggare	<input type="checkbox"/> Ansökan medtages vid besök	<input type="checkbox"/> Ansökan sänds in
-----------	-------------	---	---

Ansökan avser ekonomisk hjälp

Precisera (till exempel uppehälle, hyra eller annat)

Sökande

Namn		Personnummer	
Adress		Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)		Telefon arbete (även riktnummer)	
E-postadress			
Civilstånd		Sammanboende	
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Lägenhet eget kontrakt		<input type="checkbox"/> Lägenhet i andra hand	
<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Bor hos föräldrar		<input type="checkbox"/> Hyresvärd	
Har bostadsbidrag		Sökt bostadsbidrag	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Medsökande

Namn		Personnummer	
Civilstånd		Sammanboende	
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Hemnavarande barn, efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
Umgängesbarn	Omfattning på umgänge

Kvinnan

Arbete, arbetsgivare eller utbildning, skola		Medsökande	
Arbetslös från och med, datum	Kontakt på arbetsförmedlingen/AMI	Datum för besök	Medlem i A-kassa/fackförbund, vilket
<input type="checkbox"/>			

Mannen

Arbete, arbetsgivare eller utbildning, skola		Medsökande	
Arbetslös från och med, datum	Kontakt på arbetsförmedlingen/AMI	Datum för besök	Medlem i A-kassa/fackförbund, vilket
<input type="checkbox"/>			

Övriga upplysningar

--

Samtliga inkomster skall redovisas. Fyll i "0" där inkomster saknas.

Inkomst per månad efter skatteavdrag

	Inkomstperiod		Inkomstperiod		Inkomster	
	Datum	Sökande	Datum	Medsökande	Socialförvaltningens anteckningar	
Lön netto						
A-kassa/Alfa						
Pension/sjukbidrag						
Sjukpenning/fp						
Föräldrapenning						
Barnbidrag/studiebidrag						
Utbildningsbidrag						
Underhållsstöd						
Bostadsbidrag						
Studiestöd AMF, livränta						
Annan inkomst						
Summa					Summa	

Utgifter per månad	Tillgångar	Utgifter	
Hyra	<input type="checkbox"/> Bankmedel, kontanter, aktier, obligationer		
Avgift barnomsorg/social hemtjänst	<input type="checkbox"/> Bil		
Ei	<input type="checkbox"/> Båt		
Fackföreningsavgift, som ej avdragits från lön	<input type="checkbox"/> Husvagn		
Arbetsresor	<input type="checkbox"/> Fritidshus		
Umgängeskostnad	<input type="checkbox"/> Fastighet		
Hemförsäkring	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt		
Akut tandvård	<input type="checkbox"/> Övrigt		
Läkarvård	<input type="checkbox"/> Tillgångar saknas		
Övrigt		Summa	

Skulder**Normberäkning**

Vad avser skulden	Återstående skuld	Betalar/mån	Gemensamma hushållskostnader		
			Summa grundbelopp		
			Godkända utgifter		
			Summa norm		
			Inkomster		
			<input type="checkbox"/> Överskott		
			<input type="checkbox"/> Underskott		

Försäkran och underskrift

Jag/vi försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och lovar att meddela om några uppgifter ändras. Jag/vi tillåter att kontroller görs hos Försäkringskassa, Patent och Registreringsverket, Pensionskassa, A-kassa, Alfa, Skattemyndigheten, Bilregistret, CSN, AMI, AME och Arbetsförmedling.

Ort och datum	
Sökande, namnteckning	Namnförtydligande
Medsökande, namnteckning	Namnförtydligande

OBS! Skicka med lönebesked, utbetalningsavier, hyresavi, kvitto på betald hyra med mera som styrker lämnade uppgifter. Ansökan som inte är helt ifylld skickas åter sökanden!