

Handläggare	Avser period
-------------	--------------

1. Personuppgifter (bifoga legitimation/pass)

Sökandes personnummer	Efternamn och tilltalsnamn	Ankomstdatum Sverige	Medborgarskap
Medsökandes personnummer	Efternamn och tilltalsnamn	Ankomstdatum Sverige	Medborgarskap
Sammanboende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Civilstånd sökande <input type="checkbox"/> gift/reg. partner <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> änka/änkling	i Civilstånd sökande <input type="checkbox"/> gift/reg. partner <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> änka/änkling	
Telefon	E-post		

2. Uppgifter om hemmavarande barn

Barnets personnummer	Efternamn och tilltalsnamn	Barnet är folkbokförd på bostadsadressen nedan	Barnet bor växelvis hos föräldrarna	Barnet är umgängesbarn

3. Bostad (bifoga hyreskontrakt och hyresspecifikation)

Bostadsadress, postnummer och postadress				
Antal rum	Antal boende i bostaden	Hyra, kr/mån		
Lägenheten hyrs i <input type="checkbox"/> 1:a hand <input type="checkbox"/> 2:a hand	<input type="checkbox"/> inneboende	Kontraktstid:	Hyresvärd	

4. Ansökan avser

Försörjningsstöd enligt riksnorm (Riksnormen fastställs av regeringen) <input type="checkbox"/> RIKSNORM (I riksnormen ingår kostnader för - livsmedel - kläder/skor - lek/fritid - förbrukningsvaror - hälsa/hygien - dagstidningar /telefon/TV-avgift)	Försörjningsstöd till övriga kostnader (Bifoga faktura och/eller kvitto) <input type="checkbox"/> Boendekostnadkr <input type="checkbox"/> Fackavgiftkr <input type="checkbox"/> SL-kortkr <input type="checkbox"/> Hushållselkr <input type="checkbox"/> Hemförsäkringkr	Övrigt ekonomiskt bistånd (Bifoga faktura och/eller kvitto/högekostnadskort) <input type="checkbox"/> Barnomsorgsavgiftkr <input type="checkbox"/> Avgift för färdtjänstkr <input type="checkbox"/> Läkarvårdskostnadkr <input type="checkbox"/> Medicinkostnadkr
<input type="checkbox"/> Annat (Ange vad och kostnad. Bifoga faktura, kvitto eller dylikt):		
Socialtjänstens anteckningar		

5. Sysselsättning (bifoga anställningsbevis, läkarintyg eller dylikt)

Sökande
Medsökande

6. Tillgångar (uppgge belopp/värde)

<input type="checkbox"/> Saknas	Bankmedel	Bil/MG/båt/husvagn	Bostadsrätt/fastighet	Ovrigt (aktier, obligationer, reg. firma, o.s.v.)
---------------------------------	-----------	--------------------	-----------------------	---

7. Nettoinkomster senaste två (2) månaderna

(ange datum för utbetalningen och bifoga lönespecifikation/utbetalningsbesked/taxeringsmeddelande)

<input type="checkbox"/> Inkomster saknas	Inkomster förra månaden			Inkomster denna månad		
	Datum	Sökande	Medsökande	Datum	Sökande	Medsökande
Lön						
Arbetslöshetsersättning/ aktivitetsstöd						
Sjukpenning/föräldrapenning						
Underhållsbidrag /underhållsstöd/ efterlevandestöd						
Studiemedel						
Pension/livränta /sjukersättning / aktivitetsersättning						
Barnbidrag/studiebidrag						
Bostadsbidrag						
Avtalsförsäkring (AFA)						
Överskjutande skatt						
Hemmavarande barns inkomst						
Övrig inkomst/utbetalning Vad?						
Väntad inkomst Vad?						

8. Försäkran och underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter som jag lämnat är sanningenliga och fullständiga och förbinder mig att anmäla förändringar i lämnade uppgifter. Jag lämnar också mitt medgivande till att socialtjänsten för att utreda detta ärende, utan hinder av sekretess, inhämtar de uppgifter som behövs hos följande myndigheter och organisationer: Skattemyndigheten, allmän försäkringskassa, arbetsförmedling, arbetslöshetskassa, bilregistret, centrala studiestödsnämnden, företagarregistret.			
Datum	Sökandes underskrift	Datum	Medsökandes underskrift
Personkonto/PlusGiro		Bankkonto inkl. clearingnr	

De personuppgifter som du lämnar hanteras i enlighet med dataskyddslagstiftningen. För att läsa mer om hur Danderyds kommun behandlar dina personuppgifter, besök www.danderyd.se/dataskydd.