

Fylls i av socialtjänsten

Handläggare	Ansökan inkom	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	Civilstånd sökande <input type="checkbox"/> gift/reg. partner <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> änka/änkling	

2. Uppgifter om hemmavarande barn

Barnets personnummer	Efternamn och tilltalsnamn	Barnet är folkbokförd på bostadsadressen nedan	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"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Bostad (bifoga hyreskontrakt och hyresspecifikation)

Bostadsadress, postnummer och postadress				Telefon
Antal rum	Antal boende i bostaden	Hyra, kr/mån	e-post	
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
--	---	--

 Annat (Ange vad och kostnad. Bifoga faktura, kvitto eller dylikt):

Socialtjänstens anteckningar

5. Sysselsättning (bifoga anställningsbevis, läkarintyg eller dylikt)

Sökande
Medsökande

6. Tillgångar (uppgi belopp/värde)

<input type="checkbox"/> Saknas	Bankmedel	Bil/MC/båt/husvagn	Bostadsrätt/fastighet	Övrigt (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 sanningsenliga 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	