

SÅ HÄR FYLLER DU/NI I ANSÖKNINGSBLANKETTEN NYANSÖKAN EKONOMISKT BISTÅND

Blanketten ska vara fullständigt ifylld. Om du/ni inte har fyllt i alla uppgifter på ansökningsblanketten är ansökan ej komplett. Kontakta handläggare på försörjningsstöd vid frågor eller om du vill ansöka via internet.

ANSÖKAN AVSER MÅNAD *Obligatorisk uppgift

I denna ruta fyller du/ni i vilken månad ansökan avser. Om ansökan avser bistånd till annat ska detta specificeras under rubriken.

HANDLÄGGARE

Om du/ni vet vem som är din/er handläggare skriv det i denna ruta. Annars skriv "vet ej".

PERSONUPPGIFTER SÖKANDE *Obligatorisk uppgift

Fyll i namn, personnummer och kontaktuppgifter för dig/er som ansöker om ekonomiskt bistånd. Om ni är gifta eller sambo ska även medsökande fylla i uppgifter.

CIVILSTÅND *Obligatorisk uppgift

Fyll i om du/ni är gift, sambo eller ensamboende.

MEDSÖKANDE FINNS? *Obligatorisk uppgift

Under denna rubrik ska namn på medsökande anges. Observera att gifta i regel måste söka tillsammans även om skilsmässa är inledd. Sambos ska också söka tillsammans.

MEDBORGARSKAP SÖKANDE OCH MEDSÖKANDE *Obligatorisk uppgift

Här anger du/ni vilket typ av medborgarskap du/ni har. Om du/ni inte är svenska medborgare måste du/ni ange vilket typ av uppehållstillstånd du/ni har. Period ska fyllas i om du/ni har tillfälligt uppehållstillstånd. Du/ni måste också ange beslutsklassen om du/ni inte är svensk medborgare. Den uppgiften hittar du/ni på beslutet om uppehållstillstånd som du/ni fick från Migrationsverket.

Om du/ni inte är svensk medborgare kommer du/ni att behöva lämna in en kopia på beslutet från Migrationsverket

DET FINNS BARN UNDER 18 ÅR ELLER SKOLUNGDOMAR I HUSHÅLLET *Obligatorisk uppgift

Om det finns barn under arton år i hushållet eller om du/ni har barn som studerar vid gymnasieskola eller motsvarande, kryssa i ja och ange barnets/barnens personnummer och fullständiga namn. Om barnet/barnen inte är stadigvarande boende hos dig så anger du/ni hur många dagar i månaden som barnet bor hos dig/er.

KONTOINFORMATION *Obligatorisk uppgift

Fyll i vilken bank du/ni använder. Har ni mer än en bank kan ni ange det i rutan för bankens namn. Det är viktigt att du/ni anger hur många konton du/ni har. Fyll i konto- och clearingnummer för det konto som du/ni vill ha eventuellt beviljat bistånd utbetalat till.

HAR DU/NI ANSÖKT OM UNDERHÅLLSSTÖD? *Obligatorisk uppgift

- Om du/ni inte har barn, kryssa i nej.
- Om du/ni har barn, ange om du/ni har sökt underhållstöd och när ansökan gjordes. Har du/ni inte ansökt om underhållstöd ska det framgå varför du/ni inte har sökt. Om föräldrar till ett barn bor ihop behöver man inte ansöka om underhållstöd.

BOSTAD *Obligatorisk uppgift

Under rubriken Bostad anger du/ni vilket typ av boende du/ni har genom att kryssa i det alternativ som stämmer in för dig/er.

Ange även hur många som totalt bor i bostaden, hur många rum boendet har, vem som står på kontraktet och vad den totala boendekostnaden är (parkering, vatten, el och liknande kostnader ska inte räknas in här).

HAR DU/NI ANSÖKT OM BOSTADSBIDRAG? *Obligatorisk uppgift

- Om du/ni har ansökt om bostadsbidrag kryssar ni i ja och anger när.
- Om du/ni inte har ansökt om bostadsbidrag kryssar du/ni i nej och anger varför.

Det är endast föräldrar eller personer mellan 18 och 28 år som kan ha rätt till bostadsbidrag.

ANSÖKAN AVSER * Obligatorisk uppgift

Fyll i förfalldatum och belopp för de kostnader du/ni ansöker om bistånd till. Utgifter du/ni inte ansöker om bistånd till ska markeras med noll kr i rutan. Det är viktigt att fylla i alla rutorna underkostnader. Om alla rutor inte är ifyllda är ansökan inte komplett.

Exempel: Om hushållets hyra är 3000 kr/månad och du/ni inte har någon elkostnad, fyll i utgiftsrutorna på följande sätt

Kostnader	Förfalldatum	Kronor
Boendekostnad	161231	3 000
El		0

När det gäller läkarvård och medicin så behöver du ange vem i hushållet kostnaden avser. Kostnader för läkarvård och medicin godkänns som utgifter bara om de ingår i högkostnadsskyddet.

HAR DU ARBETAT DET SENASTE ÅRET? *Obligatorisk uppgift

Här kryssar du/ni i om ni har arbetat det senaste året.

- Om du/ni inte arbetat det senaste året, kryssa i nej.
- Om du/ni har arbetat det senaste året kryssar du/ni i ja, skriver datum för ansökan om A- Kassa eller Alfa-kassa och skriver när beslutet fattades om ersättning. Om du/ni inte får någon ersättning från A-Kassa eller Alfa-kassa så förklarar du/ni varför.

INKOMSTER *Obligatorisk uppgift

Fyll i alla inkomster som hushållet har haft de tre senaste månaderna samt inkomster som hushållet väntar. Om hushållet inte har en viss inkomst ska det stå "0" kr i den rutan. Det är viktigt att du/ni fyller i datum för utbetalning.

Exempel: Sökande har lön som utbetalas den 25 november, bostadsbidrag som utbetalas den 27 december samt barnbidrag som utbetalas den 27 januari.

Typ av inkomst	Belopp och utbetalningsdag	Belopp och utbetalningsdag	Belopp och utbetalningsdag
Lön efter skatt	8600 kr, 161125	0 kr	0 kr
Bostadsbidrag	0 kr	2200 kr, 161227	0 kr
Barnbidrag	0 kr	0 kr	1050 kr, 170127

Om medsökande finns ska även inkomster för medsökande redovisas. Det sker i egen tabell.

FÖRSÖRJNINGSTÖD FRÅN ANNAN KOMMUN *Obligatorisk uppgift

Ange om du/ni får ekonomiskt bistånd från annan kommun. Om du/ni svarar ja ska det anges för vilken period du/ni fått bistånd.

HAR NÅGON I HUSHÅLLET UTMÄTNING HOS KRONOFOGDEN *Obligatorisk uppgift

Ange om du/ni har utmätning hos kronofogden genom att kryssa i ja eller nej.

HUSHÅLLETS UTGIFTER *Obligatorisk uppgift

Här anger du/ni vilka inkomster du/ni haft under de tre senaste månaderna. Om hushållet inte har en viss utgift så ska det stå "0" kr i den rutan.

Exempel: Så här ska sökande fylla i tabellen.

- *Sökande har en månatlig hyresavgift på 3500 kr. Fakturorna förfaller olika datum, den 30 november den 31 december och den 31 januari.*
- *Sökande har två elfakturor med olika förfalldatum, den 29 november och den 29 januari.*
- *Den sökande har ingen fackföreningsavgift.*

Typ av utgift	Belopp och förfalldatum	Belopp och förfalldatum	Belopp och förfalldatum
Boendekostnad	3500 kr, 161130	3500 kr, 161231	3500 kr, 170131
El	226 kr, 161129	0 kr	216 kr 170129
Fackföreningsavgift	0 kr	0 kr	0 kr

När det gäller läkarvård och medicin så behöver du/ni ange vem i hushållet kostnaden avser och vilket datum du/ni hade kostnaden. Bistånd till läkarvård och medicin beviljas generellt bara om det är utgifter som ingår i högkostnadsskyddet.

EKONOMISKA TILLGÅNGAR *Obligatorisk uppgift**Bankmedel, aktier, obligationer, fonder, kontanter.**

Kryssa i ja om du/ni har ekonomiska tillgångar enligt ovanstående rubrik. Ange vilken/vilka typer av tillgångar du/ni har samt uppskattat värde.

Bil

Kryssa i ja om du/ni har en eller flera bilar registrerad på dig/er. Ange även registreringsnummer, inköpsår och inköpspris. Kryssa i nej om du/ni ej äger bil.

Båt, MC, husvagn, moped

Kryssa i ja om du/ni äger något enligt denna rubrik. Lämna även registreringsnummer, inköpsdatum, inköpspris samt uppskattat värde. Kryssa i nej om du/ni ej äger något fordon enligt rubriken.

Bostadsrätt, villa, fastighet, fritidshus

Kryssa i ja om du/ni äger något av ovanstående. Specificera vad det är du/ni äger, inköpsår och inköpspris. Kryssa i nej om du/ni ej äger något enligt rubriken.

Konst, smycken eller andra realiserbara tillgångar

Ange vad det är du äger, vilka realiserbara tillgångar du/ni har. Ange uppskattat värde på dessa tillgångar.

FÖRETAG *Obligatorisk uppgift

Kryssa i ja om du/ni står registrerade som företagsinnehavare, ange då även företagets namn samt vilka ekonomiska tillgångar som finns i företaget. Kryssa i nej om du/ni ej har företag.

EVENTUELLA UPPLYSNINGAR DU/NI VILL LÄMNA

Här kan du/ni skriva information som du/ni vill ska nå fram till er handläggare.

SAMTYCKE *Obligatorisk uppgift

Genom att du/ni skriver under blanketten så samtycker du/ni till att kontakt tas med berörda parter avseende de utgifter som du/ni har ansökt om för att din/er ansökan ska kunna utredas.

Du/ni samtycker även till att inkomster från andra myndigheter och arbetsgivare kan tas med i beräkningen om de inte angetts på ansökan. Om du/ni vill lämna samtycke till att andra verksamheter eller personer kan kontaktas så kan du/ni ange det här. Om du/ni inte vill ge samtycke till någon verksamhet/person så kan du/ni ange det under rubriken undantag för samtycke.

UNDERSKRIFT OCH SANNINGSFÖRSÄKRAN *Obligatorisk uppgift

För sambo och gifterna behöver både sökande och medsökande skriva under blanketten för att ansökan ska vara komplett. Fyll i datum för underskrift och signera blanketten. Genom att skriva under ansökningsblanketten försäkras du/ni att uppgifterna på blanketten är fullständiga och riktiga. Du/ni lovar att omgående meddela Socialtjänst – försörjningsstöd om uppgifterna förändras. Du/ni intygar att du/ni vet att det är straffbart att lämna oriktiga uppgifter och att det kan leda till polisanmälan om misstänkt bidragsbrott samt skyldighet att återbetala det ekonomiska bistånd som har utbetalats utifrån oriktiga eller ofullständiga uppgifter.