



ANSÖKAN AVSER

☐ Ekonomiskt bistånd	Månad
☐ Övrigt. Ange vad:	

Inkommen (datumstämpel)

PERSONUPPGIFTER

Sökandes förnamn och efternamn	personnummer	Telefon
Medsökandes förnamn och efternamn	personnummer	Telefon
Civilstånd	Finns behov av tolk? ☐ Nej ☐ Ja, språk:	
☐ Ensamstående ☐ Gift ☐ Sambo	Medborgarskap	
Har du god man eller förvaltare?		
Sökande ☐ Nej ☐ Ja, namn:		Telefonnummer
Medsökande ☐ Nej ☐ Ja, namn:		Telefonnummer

BOSTAD (Bifoga hyreskontrakt)

☐ Hyr lägenhet eller hus	☐ Bor hos föräldrar	☐ Äger hus
☐ Inneboende	☐ Äger bostadsrätt	☐ Annan boendeform:
Adress	Postnummer och ort	
Kontraktsinnehavare	Hyresvärd	
Antal personer i bostaden	Månadshyra	

HEMMAVARANDE BARN (Under 21 år, där föräldrarnas försörjningsansvar föreligger)

Namn:	Personnummer:	Hemma-boende	Växelvis boende	Umgänge	Antal dagar

SYSSELSÄTTNING (Ange nuvarande sysselsättning)

Sökande I Medsökande ↓ ↖ ☐ ☐ Jobbar (Anställningsavtal och lönespecifikation ska bifogas) ☐ ☐ Arbetssökande (Handlingsplan och jobbsökarlista ska bifogas) ☐ ☐ Arbetssökande med förhinder (Handlingsplan ska bifogas) ☐ ☐ Pensionär	Sökande I Medsökande ↓ ↖ ☐ ☐ SFI (närvarorapport – skola24 ska bifogas) ☐ ☐ Praktik ☐ ☐ Sjukskriven (sjukintyg ska bifogas) ☐ ☐ Annan sysselsättning, ange vad:
--	---

INKOMSTER (t.ex. lön, barnbidrag, sjukpenning, mm. inklusive belopp)

--

UTGIFTER (t.ex. hyra, el, hemförsäkring, mm. inklusive belopp. Fakturor ska bifogas.)

--

EKONOMISKA TILLGÅNGAR (Skriftligt underlag om värde ska bifogas)

Tillgångar är t.ex bankmedel, aktier, fordon, fastigheter, mm

UTBETALNINGSPERSONALINFORMATION

Bank:	
Clearingnummer:	Kontonummer:

UNDERSKRIFT/SAMTYCKE

Härmed försäkrar jag på heder och samvete att alla uppgifter jag lämnat i denna ansökan och i bilagor är sanningsenliga samt att jag inte utelämnat uppgifter som kan påverka min rätt till bistånd. Jag förbinder mig också att anmäla förändringar i min situation. Den som lämnar felaktiga uppgifter eller utelämnar uppgifter som kan påverka beslutet kan bli polisanmäld för bidragsbrott. Kommunen har enligt 6 § Bidragsbrottslagen skyldighet att polisanmäla alla misstänkta bidragsbrott. Med stöd av 15 kap. 10–12 §§ Socialtjänstlagen (SoL) har socialnämnden rätt att ta del av uppgifter om förmån, ersättning eller annat stöd åt enskild hos Centrala studiestödsnämnden, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, Skatteverket och arbetslöshetskassorna.			
Datum	Sökandes namnteckning	Datum	Medsökandes namnteckning

Lämnade uppgifter registreras i Älvsbyns kommuns socialregister. Ansökan ska vara fullständigt ifylld. Sökanden ansvarar för att inlämnade uppgifter är riktiga.