



**ANSÖKAN AVSER**

Inkomsten (datumstämpel)

<input type="checkbox"/> Ekonomiskt bistånd	Månad
<input type="checkbox"/> Övrigt. Ange vad:	

**PERSONUPPGIFTER**

Sökandes förnamn och efternamn	personnummer	Telefon
Medsökandes förnamn och efternamn	personnummer	Telefon
Civilstånd	Finns behov av tolk? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, språk:	
<input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo	Medborgarskap	
Har du god man eller förvaltare?		
Sökande <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, namn:		Telefonnummer
Medsökande <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, namn:		Telefonnummer

**BOSTAD** (Bifoga hyreskontrakt)

<input type="checkbox"/> Hyr lägenhet eller hus	<input type="checkbox"/> Bor hos föräldrar	<input type="checkbox"/> Äger hus
<input type="checkbox"/> Inneboende	<input type="checkbox"/> Äger bostadsrätt	<input type="checkbox"/> 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 ↓ ↙ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jobbar (Anställningsavtal och lönespecifikation ska bifogas) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Arbetssökande (Handlingsplan och jobbsökarlista ska bifogas) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Arbetssökande med förhinder (Handlingsplan ska bifogas) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pensionär	Sökande I Medsökande ↓ ↙ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SFI (närvarorapport – skola24 ska bifogas) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Praktik <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sjukskriven (sjukintyg ska bifogas) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Annan sysselsättning, ange vad:
---	--

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

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--

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

<input type="checkbox"/> hyra: <input type="checkbox"/> el: <input type="checkbox"/> hemförsäkring: <input type="checkbox"/> internet (296kr)	<input type="checkbox"/> läkemedel inom förmån: <input type="checkbox"/> läkarvård: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	--

## EKONOMISKA TILLGÅNGAR (Skriftligt underlag om värde ska bifogas)

Tillgångar är t.ex bankmedel, aktier, fordon, fastigheter, mm <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---

## 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.