

Ansökningsdatum
Aktbilaganr
Handläggarkod/Handläggare

## Återansökan om EKONOMISKT BISTÅND

Jag/vi ansöker om ekonomiskt bistånd till:			
Avser år	månad	Civilstånd	Antal personer i bostaden
Sökandens efternamn		Förnamn	Personnummer
Medsökandens efternamn		Förnamn	Personnummer
Antal hemmavarande barn	År	År	År
Antal umgängesbarn	År	År	År
Gatuadress	Postnummer	Ort	Telefonnummer

	SÖKANDE	MEDSÖKANDE		SÖKANDE	MEDSÖKANDE
<b>INKOMSTER</b> Ange 0 kr om inkomst saknas	ANGE BELOPP	ANGE BELOPP	<b>UTGIFTER</b>	ANGE BELOPP	ANGE BELOPP
Lön / Aktivitetsstöd enligt specifikation			Hyra exkl. p-plats		
Sjukpenning / Föräldrapenning			Lokala resor		
A-kassa / ALFA			Fackföreningsavgift		
Underhållsstöd / Barnpension			Barnomsorgskostnad		
Pension / Sjukersättning / Aktivitetsersättning			Ei		
Bostadsbidrag			Hemförsäkring		
Vårdbidrag			Övrigt		
Barnbidrag / Flerbarnstillägg / Studiehjälp					
Studiemedel					
Tillgångar / Bankmedel / Bil etc.					
Annan inkomst, ange:					

### SYSSELSÄTTNING

SÖKANDE	MEDSÖKANDE
<input type="checkbox"/> Arbete fr.o.m-t.o.m	<input type="checkbox"/> Arbete fr.o.m-t.o.m
<input type="checkbox"/> Studerande fr.o.m-t.o.m	<input type="checkbox"/> Studerande fr.o.m-t.o.m
<input type="checkbox"/> Arbetssökande fr.o.m	<input type="checkbox"/> Arbetssökande fr.o.m
Inskrivn på Arbetsförmedlingen fr.o.m	Inskrivn på Arbetsförmedlingen fr.o.m
Handläggare på Arbetsförmedlingen	Handläggare på Arbetsförmedlingen
<input type="checkbox"/> Sjukskriven fr.o.m-t.o.m, bif läkarintyg	<input type="checkbox"/> Sjukskriven fr.o.m-t.o.m, bif läkarintyg
<input type="checkbox"/> Eget företag	<input type="checkbox"/> Eget företag
<input type="checkbox"/> Övrigt, ange:	<input type="checkbox"/> Övrigt, ange:

## TILLGÅNGAR

Skriv 0 kr om tillgångar saknas

SÖKANDE

MEDSÖKANDE

BARN

Bankmedel och kontanter			
Har du bil/mc? Vilket märke och årsmodell?			
Villa / bostadsrätt (taxeringsvärde)			
Övriga tillgångar, t.ex. båt, smycken konst, aktier, obligationer, fonder eller andra värdepapper.			

## FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT

Jag/vi godkänner att ni hämtar uppgifter från

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arbetsförmedling | <input type="checkbox"/> Bolagsregister   |
| <input type="checkbox"/> A-kassa/ALFA     | <input type="checkbox"/> AFA              |
| <input type="checkbox"/> Försäkringskassa | <input type="checkbox"/> Migrationsverket |
| <input type="checkbox"/> CSN              | <input type="checkbox"/> _____            |
| <input type="checkbox"/> Bilregistret     |   |
| <input type="checkbox"/> Skatteverket     |   |

- Jag/vi är informerade om att uppgifterna från försäkringskassa, register över bostadsbidrag, bilregistret, bolagsregistret och skatteverket inhämtas från dataregister samt att registret hos socialtjänsten läggs upp på data.

För att beslut om ekonomiskt bistånd ska kunna fattas måste inkomst- och utgiftsuppgifter styrkas med kvitto etc.

Jag/vi försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och förbinder mig att anmäla förändringar i lämnade uppgifter. Jag/vi har blivit upplyst/a om att oriktiga uppgifter kan leda till åtal för bidragsbrott samt medföra återbetalningsskyldighet av de belopp som erhållits med stöd av oriktiga eller ofullständiga uppgifter. Vid ofullständigt ifyllt ansökan kan beslut om ekonomiskt bistånd inte fattas.

Datum

Sökande

Datum

Medsökande

## Beviljat bistånd utbetalas till

- Tidigare uppgivet konto
- Nytt bankkonto \_\_\_\_\_ Clearingnummer \_\_\_\_\_ Kontonummer \_\_\_\_\_
- Plusgiro / personkonto \_\_\_\_\_
- Utbetalningsavi