



Nordanstigs kommun
Individ-och familjeomsorg
Box 56, 82070 Bergsjö
0652-362 31

Ansökan om ekonomiskt bistånd

| | |
|----|-------|
| År | Månad |
|----|-------|

A. Personuppgifter

| | | | | |
|--|-------------------------|-----------|--------------|--------------|
| Sökande | Personnummer | | | |
| Medsökande | Personnummer | | | |
| Civilstånd <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift/Reg.partnerskap <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Frånskild <input type="checkbox"/> Änkling/Änka | | | | |
| | Hemmavarande barn, namn | Gemensamt | Ej gemensamt | Personnummer |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |

B. Bostad

| | | | |
|------------------|---|--|--|
| Adress | | Postadress | |
| Telefon bostaden | Mobil sökande | Mobil medsökande | |
| E-post | Finns inneboende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Egen fastighet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Bifoga bostadskostnadsutredning | |

C. Konto

| | | | |
|--|--|--|--|
| Vid beviljat bistånd önskas utbetalning via <input type="checkbox"/> Utbetalningskort/Avi <input type="checkbox"/> Personkonto <input type="checkbox"/> Bankkonto | | Kontonummer (inklusive clearingnummer) | |
| Bank, namn | | | |

D. Arbets-och utbildningssituation

| | | | | | |
|---|---------------------------|--------------|---|---------------------------|--------------|
| Sökande | | Medsökande | | | |
| Arbetsgivare (arbete), eget företag, utbildning (skola), sjukskriven, pensionär, saknar arbete etc. | Från och med | Till och med | Arbetsgivare (arbete), eget företag, utbildning (skola), sjukskriven, pensionär, saknar arbete etc. | Från och med | Till och med |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Ansluten till A-kassa <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja | Om ja, specificera vilken | | Ansluten till A-kassa <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja | Om ja, specificera vilken | |

E. Jag/Vi godkänner att kontroller görs hos Försäkringskassa, A-kassa, Alfa-kassa, Bil/Företagsregister, Skattemyndighet, Kronofogdemyndighet, Arbetsförmedling, CSN, Folkbokföring, Kommunens arbetsmarknadsavdelning

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| Namnsteckning sökande | Namnsteckning medsökande |
|-----------------------|--------------------------|

F. Inkomster per månad efter preliminär skatt (medtag lönebesked, självdeklaration)

| Typ av inkomst | Sökande | | | | Medsökande | | | |
|--|--|--------|-------------------------|--------|--|--------|-------------------------|--------|
| | Förra månaden | | Denna månad | | Förra månaden | | Denna månad | |
| | Utbetalt, månad och dag | Kronor | Utbetalt, månad och dag | Kronor | Utbetalt, månad och dag | Kronor | Utbetalt, månad och dag | Kronor |
| Lön | | | | | | | | |
| Alfa-/A-kassa | | | | | | | | |
| Sjuk-/Rehabpenning | | | | | | | | |
| Aktivitetsstöd/Rekryteringsbidrag | | | | | | | | |
| Föräldrapenning | | | | | | | | |
| Aktivitets-/Sjukersättning | | | | | | | | |
| Barnbidrag/Studiebidrag/Flerbarnstillägg | | | | | | | | |
| Underhållsstöd | | | | | | | | |
| Bostadsbidrag | | | | | | | | |
| Vårdbidrag | | | | | | | | |
| Studiemedel/studielån | | | | | | | | |
| Andra inkomster, till ex. livränta, AFA, skatteåterbäring, efterlevandepension | | | | | | | | |
| Är inkomsten skattejämkad | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja | | | | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja | | | |
| Datum för nästa lön eller motsvarande | | | | | | | | |

G. Tillgångar

| Typ av tillgångar | | Typ av utgifter | Kronor |
|----------------------|----|-------------------------------|--------|
| Bankmedel | kr | Fastighet/Fritidshus | kr |
| Aktier, fonder mm | kr | Hyra (villa separat blankett) | |
| Bil/Motorcykel | kr | Hushållsel | |
| Skoter, båt, husvagn | kr | Barnomsorg | |
| | | Hemförsäkring | |

H. Utgifter per månad (medtag hyresavi, kvitto etc)

| Typ av tillgångar | | Typ av utgifter | Kronor |
|---|----|-----------------------|--------|
| | | Medicin enligt recept | |
| <input type="checkbox"/> Kompletterande försörjningsstöd enl. G | | Läkarvård | |
| <input type="checkbox"/> Annat specificera (bifoga underlag) | | Akut tandvård | |
| | kr | Arbetsresor | |
| | kr | Alfa-/A.kasseavgift | |
| | kr | Hemtjänst | |

J. Försäkran och namnteckning

Jag/Vi försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och förbinder mig att anmäla förändringar. Undertecknad/-e är medvetna om att oriktiga uppgifter kan leda till åtal för bedrägeri och medföra återbetalningsskyldighet av utbetalda bidragsbelopp.

| | |
|-------------------------|-------------------|
| Ort och datum | |
| Namnteckning Sökande | Namnförtydligande |
| Namnteckning Medsökande | Namnförtydligande |

Du har tid hos oss, Södra Vägen 14 Bergsjö

| | |
|---------------|-----------|
| Dag och datum | Klockslag |
| Handläggare | |

Riksnorm 2018

| Personliga kostnader | Med lunch | Utan lunch* | Gemensamma hushållskostnader* | |
|----------------------|-----------|-------------|---|--------------|
| Ensamstående | 3.030 | | 1 person | 970 kronor |
| Makar/Sambo | 5.460 | | 2 personer | 1.080 kronor |
| Barn 0 år | 2.090 | 1.960 | 3 personer | 1.350 kronor |
| Barn 1-2 år | 2.330 | 2.150 | 4 personer | 1.540 kronor |
| Barn 3 år | 2.080 | 1.900 | 5 personer | 1.770 kronor |
| Barn 4-6 år | 2.330 | 2.080 | 6 personer | 2.010 kronor |
| Barn 7-10 år | 2.930 | | 7 personer | 2.180 kronor |
| Barn 11-14 år | 3.370 | | 8 personer | 2.350 kronor |
| Barn 15-18 år | 3.800 | | 9 personer | 2.520 kronor |
| Barn 19-20 år | 3.830 | | *För sökande som är inneboende/hemboende barn över 18 år (och som ej studerar) beräknas sökandes del av hushållets gemensamma kostnader | |

* "utan lunch" innebär att barnet äter lunch i förskola/skola

OBS! Din ansökan skall vara fullständigt ifylld och lämnas tillsammans med kopior på inkomster och utgifter. Om något av detta saknas kan din ansökan ej handläggas direkt när den kommer in och eventuell utbetalning blir då försenad.

Om efterfrågade uppgifter inte lämnas kan du komma att få avslag på din ansökan. Uppgifter du lämnar registreras i kommunens socialregister för att kunna handläggas. Uppgifterna är sekretessbelagda. Din handläggare kan lämna närmare upplysningar om registreringen.

Uppgifterna kommer att datorregistreras och behandlas enligt Personuppgiftslagen (1998:204). Ni har enligt PUL §26 rätt att begära utdrag ur socialregistret.

Ifyllnadshjälp till information om ekonomiskt bistånd

Informationen är utformad för att underlätta vid ansökan om bistånd.

Bokstäverna hänvisar till ansökningsblanketten

A. Personuppgifter

Här fyller du i vilka som ingår i hushållet.

B. Bostad

Under rubriken inneboende uppges du personer som inte finns angivna under B "personuppgifter" men som finns boende i lägenheten/fastigheten. Du ska bifoga hyresavi/-kvitto eller boendekostnadsutredning om du bor i hus.

C. Utbetalning

Utbetalning av beviljade medel sker per post av eller genom insättning på bankkonto/personkonto. Vanligen tar det 2-3 dagar från beslut till dess du har pengarna

D. Arbets-/Utbildningssituation

Här anger du vilka arbeten och arbetsplatser du har eller om du deltagit/deltar i utbildning/praktik eller varit sjukskriven. Har du pension eller sjukbidrag så anger du detta. Den som är arbetslös anger orsak, tex. Att arbete inte finns. Är du medlem i A-kassa anger du vilken kassa det är du är ansluten till.

E. Med din namnteckning medger du också att handläggaren kontrollerar ekonomiska utgifter hos Försäkringskassan, A-kassa/Alfaersättning och Studiemedelsnämnd samt gör förfrågningar hos Arbetsförmedling, Bil-/Företagsregister, Skattemyndighet och kronofogdemyndighet.

F. Inkomster

Här anger du vilka inkomster **efter preliminär skatt** som du haft föregående månad och denna månad. Om du haft avdrag på inkomsten tex. Kvarskatt, fackavgift, kostavdrag med mera, skall inkomst före dessa avdrag uppges.

Har du skattejämkning (nedsatt skatt), anger du detta genom att sätta kryss i ja-rutan.

G. Tillgångar

Här anger du eventuella **tillgångar**.

Med bankmedel menas vad du har på bankkonto, lönekonto etc. Värde av bil/motorcykel/skoter/båt/husvagn uppges.

Fastigheters taxeringsvärde.

Under övrigt tar du upp aktie- eller obligationsinnehav, samt kapitalvaror till exempel konst, smycken.

OBS! Ta med senaste preliminära skattsedel

H. Utgifter

Under rubriken utgifter per månad redovisas hyra, hushållsel, hemförsäkring, avgift till fack/A-kassa, läkarvård, arbetsresor etc. kostnader som normalt godkänns som skäliga kostnader.

Under övrigt kan speciella utgifter tas upp som du vill ange. Söker du bistånd till glasögon vill vi att du tar med skriftligt kostnadsförslag från optiker.

För villa eller bostadsrätt

För dessa utgifter fyller du i separat blankett., bostadskostnadsutredning (se blankett). På den anger du vilka kostnader du har för ditt boende. Till besöket tar du med de handlingar som styrker kostnaderna.

I. Ansökan avser.

Annat än försörjningsstöd

J. Försäkringen och namnteckning

Läs noga igenom texten. Du lämnar här en sanningsförsäkringen. Söker makar eller sammanboende gemensamt, skall ni båda underteckna ansökan. Med din namnteckning medger du också att handläggaren kontrollerar ekonomiska utgifter hos Försäkringskassan, A-kassa/Alfaersättning och Studiemedelsnämnd samt gör förfrågningar hos Arbetsförmedling, Bil-/Företagsregister, Skattemyndighet och kronofogdemyndighet.

Oriktigt lämnade uppgifter kan polisanmälas. Du kan också bli återbetalningsskyldig.