

Ansökan om ekonomiskt bistånd

| | |
|------------------------------|----------------------|
| Handläggare | Inkom (datumstämpel) |
| Legitimationskontroll utförd | |

1. Personuppgifter

| | |
|---|---|
| Sökandes personnummer | Efternamn och förnamn |
| Sökandes civilstånd <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Ogift | Tolkbehov <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Sammanboende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Om ja, för vilket språk |
| Telefon | E-postadress |

| | |
|--|---|
| Medsökandes personnummer | Efternamn och förnamn |
| Medsökandes civilstånd <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Ogift | Tolkbehov <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Sammanboende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Om ja, för vilket språk |
| Telefon | E-postadress |

2. Uppgifter om hemmavarande barn

| Barnets personnummer | Efternamn och förnamn | Barnet bor alltid | Barnet bor växelvist | Umgängesbarn |
|----------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. Boende

| | |
|---|-------------------------|
| Bostadsadress, postnummer och postadress | |
| Hysesvärd | Antal boende i bostaden |
| <input type="checkbox"/> Eget kontrakt <input type="checkbox"/> Egen fastighet <input type="checkbox"/> Andra hand <input type="checkbox"/> Inneboende <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Bostadslös | |

4. Ansökan avser

| Försörjningsstöd enligt riksnorm för månad | Försörjningsstöd till övriga kostnader (bifoga faktura och/eller kvitto) | Försörjningsstöd till livsföring i övrigt (bifoga faktura och/eller kvitto) |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Riksnorm I riksnormen ingår kostnader för - livsmedel - kläder och skor - fritid och lek - hygien - barn- och ungdomsförsäkring - förbrukningsvaror - dagstidning - telefon | <input type="checkbox"/> Grundhyra kr <input type="checkbox"/> El (nät) kr <input type="checkbox"/> El (förbrukning) kr <input type="checkbox"/> Hemförsäkring kr <input type="checkbox"/> Fackavgift/a-kassa kr <input type="checkbox"/> Arbetsresor kr | <input type="checkbox"/> Sjukvård kr <input type="checkbox"/> Medicin kr <input type="checkbox"/> Tandvård kr <input type="checkbox"/> Glasögon kr <input type="checkbox"/> Bredband kr <input type="checkbox"/> Annat, vad? kr |

5. Sysselsättning (bifoga anställningsbevis, närvarorapport, aktivitetsrapport, läkarintyg eller dylikt)

| |
|------------|
| Sökande |
| Medsökande |

6. Tillgångar

| | | | | | |
|------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bankmedel | <input type="checkbox"/> Bil, MC, båt, husvagn | <input type="checkbox"/> Bostadsrätt/fastighet | <input type="checkbox"/> Tillgångar i annat land | <input type="checkbox"/> Övrigt (aktier, fonder, värdepapper, firma osv) | <input type="checkbox"/> Saknas |
| Värde kr | Värde kr | Värde kr | Vad och vart Värde kr | Värde kr | |

7. Inkomster (bifoga lönespecifikation och besked om inkomster från annat land)

| | Sökande | | Medsökande | |
|---|---------|----------------|------------|----------------|
| | Belopp | Utbetalt datum | Belopp | Utbetalt datum |
| <input type="checkbox"/> Inkomster saknas helt | | | | |
| Lön | kr | | kr | |
| Avtalsförsäkring/livränta | kr | | kr | |
| Pension/äldreförsörjningsstöd/sjukersättning/aktivitetsersättning | kr | | kr | |
| A-kassa/Alfa-kassa | kr | | kr | |
| Aktivitetsstöd/Utvecklingsersättning | kr | | kr | |
| Etableringsersättning/Introduktionsersättning | kr | | kr | |
| Sjukpenning/Föräldrapenning | kr | | kr | |
| Studiebidrag/Studiehjälp/Studielån/Rekryteringsbidrag | kr | | kr | |
| Merkostnadsersättning/ vårdbidrag | kr | | kr | |
| Bostadsbidrag/Bostadstillägg/Bostadsersättning | kr | | kr | |
| Barnbidrag/Flerbarnstillägg | kr | | kr | |
| Underhållsstöd/Underhållsbidrag/Barnpension | kr | | kr | |
| Övriga inkomster (swish, banköverföring, livränta, arv, överskjutande skatt, vinster, penninggåvor, tillgångar, skadestånd, avgångsvederlag, hemmavarande barns inkomster, inkomst från annat land osv, familjebidrag, utryckningsbidrag) | kr | | kr | |

8. Ansökan hos annan myndighet eller organisation

Har du ansökt om någon förmån/ersättning/stöd/bidrag från A-kassan/Alfa-kassan, Arbetsförmedlingen, CSN, Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten eller annan?

| | |
|---|--|
| Sökande <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, jag väntar beslut från | Medsökande <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, jag väntar beslut från |
|---|--|

9. Utbetalning

Eventuell utbetalning önskas till:

| | | |
|--|----------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Senast registrerat konto hos Ekonomienheten | | |
| <input type="checkbox"/> Personkonto/bankkonto | Clearingnummer | Kontonummer |
| <input type="checkbox"/> Annan utbetalning (ange vad) | | |

Ekonomienheten, Individ- och familjeomsorgen i Hofors kommun har enligt lag rätt att inhämta vissa uppgifter från andra myndigheter. Det gäller Centrala studiestödsnämnden (CSN), Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, arbetslöshetskassorna, Arbetsförmedlingen och Skatteverket.

Alla här lämnade uppgifter samt uppgifter som hämtas in från vissa myndigheter kommer att bearbetas och lagras på elektronisk väg i kommunens datasystem under beaktande av bestämmelserna enligt Dataskyddsförordningen EU 2016679 (GDPR)

Uppgifter kan även komma att lämnas ut till myndigheter om det är nödvändigt för att fullgöra en lagstadgad uppgiftsskyldighet och hinder inte möter på grund av sekretess.

10. Underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är sanningsenliga och fullständiga och förbinder mig att anmäla förändringar i lämnade uppgifter. Oriktiga uppgifter kan medföra polisanmälan för misstänkt bidragsbrott.

| | |
|----------------------|-------------------------|
| Datum | Datum |
| Sökandes underskrift | Medsökandes underskrift |