



Ansökan om ekonomiskt bistånd

Handläggare	Inkom (datumstämpel)
Legitimationskontroll utförd	

1. Personuppgifter

Sökandes personnummer	Efternamn och förnamn
Sökandes civilstånd ☐ Gift ☐ Ogift Sammanboende ☐ Ja ☐ Nej	Tolkbehov ☐ Ja ☐ Nej Om ja, för vilket språk
Telefon	E-postadress

Medsökandes personnummer	Efternamn och förnamn
Medsökandes civilstånd ☐ Gift ☐ Ogift Sammanboende ☐ Ja ☐ Nej	Tolkbehov ☐ Ja ☐ Nej Om ja, för vilket språk
Telefon	E-postadress

2. Uppgifter om hemmavarande barn

Barnets personnummer	Efternamn och förnamn	Barnet bor heltid	Barnet bor växelvist	Umgängesbarn
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐

3. Boende

Bostadsadress, postnummer och postadress	
Hyresvärd	Antal boende i bostaden
☐ Eget kontrakt ☐ Egen fastighet ☐ Andra hand ☐ Inneboende ☐ Bostadsrätt ☐ Bostadslös	

4. Ansökan avser

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

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

Sökande
Medsökande

6. Tillgångar

☐ Bankmedel	☐ Bil, MC, båt, husvagn	☐ Bostadsrätt/fastighet	☐ Tillgångar i annat land	☐ Övrigt (aktier, fonder, värdepapper, firma osv)	☐ 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)

☐ Inkomster saknas helt	Sökande		Medsökande	
	Belopp	Utbetalt datum	Belopp	Utbetalt datum
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	Medsökande
☐ Nej ☐ Ja, jag väntar beslut från	☐ Nej ☐ Ja, jag väntar beslut från

9. Utbetalning

Eventuell utbetalning önskas till:

☐ Senast registrerat konto hos Ekonomienheten		
☐ Personkonto/bankkonto	Clearingnummer	Kontonummer
☐ 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, Skatteverket och Arbetsmarknads- och integrationsenheten i Hofors Kommun.

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 sanningenliga 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

Lämna blanketten personligen i Socialtjänstens reception. Ta med legitimation!