



ANSÖKAN OM EKONOMISKT BISTÅND (Återansökan)

Handläggare:	Beslut: <i>(Fylls i av handläggare)</i>
Ansökan avser År: Månad:	Ankomststämpel <i>(Fylls i av handläggare)</i>
Nästa besök är:	

Personuppgifter

Sökande namn	Personnummer	Telefonnummer
Medsökande namn	Personnummer	Telefonnummer
Adress		
Behov av tolk <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Språk:		

Uppgifter om hemmavarande barn

Barnets namn och personnummer	Barnet bor alltid hos dig/er	Barnet bor växelvis hos föräldrarna	Barnet har bara umgänge med dig (ange antal dagar per månad)
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Bostad

Antal vuxna som bor i bostaden	Antal barn som bor i bostaden
---------------------------------------	--------------------------------------



Tillgångar

Äger du/ni en bil, husvagn, mc m.m.?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Registreringsnummer: Uppskattat värde:
Har du/ni några tillgångar på banken? (Inkl. barns tillgångar)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Summa:
Äger du/ni en fastighet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Fastighetsbeteckning:
Äger du/ni ett företag?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Organisationsnummer:

Till vad söker du ekonomiskt bistånd?

Bifoga alltid fakturor/kvitton till din ansökan

Faktura	Belopp	Faktura	Belopp
<input type="checkbox"/> Hyra		<input type="checkbox"/> Internet (Vi beviljar max 100kr)	
<input type="checkbox"/> Hushållsel		<input type="checkbox"/> Hemförsäkring	
<input type="checkbox"/> Uppvärmning		<input type="checkbox"/> Läkarvård	
<input type="checkbox"/> Fackavgift		<input type="checkbox"/> Medicin	
<input type="checkbox"/> Barnomsorg		<input type="checkbox"/> Umgängesresor	
<input type="checkbox"/> Arbetsresor		Ange antal resor	
<input type="checkbox"/> Annat (ange vad samt kostnad)			

Arbete/sysselsättning När du påbörjar arbete eller utbildning bifoga anställningsavtal eller antagningsbesked. Vid sjukskrivning skall alltid läkarintyg bifogas.

Sökande	Medsökande
<input type="checkbox"/> Jag har heltidsarbete	<input type="checkbox"/> Jag har heltidsarbete
<input type="checkbox"/> Jag har deltidsarbete	<input type="checkbox"/> Jag har deltidsarbete
<input type="checkbox"/> Jag studerar	<input type="checkbox"/> Jag studerar
<input type="checkbox"/> Jag studerar på SFI	<input type="checkbox"/> Jag studerar på SFI
<input type="checkbox"/> Jag är föräldraledig	<input type="checkbox"/> Jag är föräldraledig
<input type="checkbox"/> Jag har ålderspension	<input type="checkbox"/> Jag har ålderspension
<input type="checkbox"/> Jag har sjukersättning/aktivitetsersättning	<input type="checkbox"/> Jag har sjukersättning/aktivitetsersättning
<input type="checkbox"/> Jag har etableringsersättning	<input type="checkbox"/> Jag har etableringsersättning
<input type="checkbox"/> Jag är sjukskriven	<input type="checkbox"/> Jag är sjukskriven
<input type="checkbox"/> Jag har praktik	<input type="checkbox"/> Jag har praktik.
<input type="checkbox"/> Jag är arbetslös	<input type="checkbox"/> Jag är arbetslös
Inskrivna på Arbetsförmedlingen?	Inskrivna på Arbetsförmedlingen?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej



Villkor för ekonomiskt bistånd

- Du ska vara skriven och vistas i kommunen
- Du ska vara inskriven på Arbetsförmedlingen och stå till arbetsmarknadens förfogande
- Är du är sjuk krävs läkarintyg som styrker arbetsförmåga
- Byte till dyrare boendekostnad beviljas inte under pågående försörjningsstöd
- Normöverskott från föregående period räknas med som inkomst vid eventuell ansökan för kommande period
- Har du rätt till föräldrapenning ska den tas ut alla dagar i veckan
- Alla andra möjligheter till inkomst ska användas i första hand

Har du/ni bytt bankkonto sedan förra månaden

Ja Nej Om ja uppge det nya kontonumret

Bankens namn	Clearingsnummer	Kontonummer

Försäkran och godkännande

Jag/vi försäkrar att uppgifterna i ansökan och bilagor är sanningsenliga och fullständiga och skall så länge jag/vi får ekonomiskt bistånd omedelbart anmäla eventuella förändringar.

Jag/vi är medvetna om att felaktiga uppgifter kan leda till polisanmälan om bedrägeri.

Jag/vi lämnar samtycke till att Socialtjänsten vid behov får kontakta: annan kommun, Arbetsförmedlingen, arbetsgivare, A-kassa/Alfa-kassa, Transportstyrelsen, CSN, Frivård, Försäkringskassan, hyresvärd, hälso- och sjukvård, Kriminalvård, Kronofogden, Migrationsverket, Mottagningsenheten, Skatteverket samt andra förvaltningar inom Töreboda kommun.

Uppgiftslämnandet genom denna blankett betraktas som ett samtycke till personuppgiftsbehandling enligt Dataskyddsförordningen (GDPR).

Datum

Namnteckning sökande

Namnteckning medsökande

OBS! Glöm inte att till din ansökan bifoga underlag som fakturor, kvitton och Kontoutdrag!