

Ansökan om EKONOMISKT BISTÅND

I broschyren "Information om ekonomiskt bistånd" får du hjälp hur ansökan ska fyllas i.

Ansökan ska fyllas i med bläckpenna.

Ansökan ska alltid vara fullständigt ifylld. Du ansvarar själv för att uppgifterna är riktiga.

- Kommunen har enligt 6§ Bidragsbrottslagen skyldighet att polisanmäla alla misstänkta bidragsbrott. Den som lämnar felaktiga uppgifter eller utelämnar uppgifter som kan påverka beslutet kan bli polisanmäld för bidragsbrott.
- Lämnade uppgifter registreras i Stockholms stads socialregister.

Handläggare (fylls i a	v den sökande	eller av socialtjänsten)		Inkom (fylls	i av so	cialtjänsten)						
1. Personuppgifter												
Sökandes personnummer		Efternamn och tilltalsnamn			Medborgarskap							
Medsökandes personnummer		Efternamn och tilltalsna	mn	Medborgarskap								
,												
Sammanboende	Civilstånd sök	stånd sökande Civilstånd medsökande										
□Ja ☑ Nej	□ aift/rea pa	artner Vogift Dskild	□änka/änkline	g	er 🗆 ogift 🗆 skild 🔲 änka/änkling							
Liou Laive,	ш дистед.рс	rtner 🗹 ogift 🗆 skild 🗀 änka/änkling 🗎 gift/reg.partner 🗀 ogift 🗀 skild 🗀 änka/änkl										
Utbetalning önskas till												
Personkonto/postgiro/bankkonto inkl bank och clearingnr (bifoga kontobevis) 🗵 Senast registrerat konto hos socialtjänsten												
2. Uppgifter om	n hemmav	arande barn som	du har försö	örjningsansvar fö	ör							
Barnets personnum-	Efternamn o	ch tilltalsnamn	Barnet går i	Barnet är folkbokfört Bar		et bor växelvis	Barnet är					
mer			förskola/skola	i ·		föräldrarna	umgänges-					
				nedan			barn					
				<u>;</u> <u> </u>								
					붐							
				<u> </u>								
	•			•	•							
3. Bostad (bifoga	kopia på hyres	savi och kvitto på betalad	d hyra)									
Bostadsadress, lägenl	netsnummer, p	ostnummer och postadre	ess									
Telefon och e-post												
Antal rum i bostaden		Antal boende i bo	Antal boende i bostaden Bostad		dens totala hyra , kr/mån							
		, and boding i bo		,	ns totala nyra , ki/man		Hyresvärd					
						Kontraktstid:						
Lägenheten hyrs i 🔽 1:a hand		2:a hand		nneboende	ooende							
						tillsvidar	е					

4. Sysselsättning (bifoga	anställning	gsbevis, läkar	intyg, närvarora	pport eller dylikt)				
Sökande								
Medsökande								
Övrig information till din	handlägg	gare (exemp	elvis planerad fly	/tt, resa till utlandet	eller inom S	Sverige etc.)		
5. Inkomster senaste tv	Om du i för utbe	nte har krys talningen o	sat i rutan "inko	mster saknas helt" pecifikation eller ut	ska du fyll			
		Inkomster	förra månaden	(belopp i kronor)	Inkoms	ter denna månad (belopp i kronor)		
		Datum	Sökande	Medsökande	Datum	Sökande	Medsökande	
Arbetslöshetsersättning (a-kas kassa)/aktivitetsstöd	sa/alfa-							
Avtalsförsäkring (AFA)								
Barnbidrag/studiebidrag								
Bostadsbidrag/Bostadstillägg								
Etableringsersättning/ etableringstillägg								
Hemmavarande barns inkomst								
Hyresinkomst från inneboende								
Lön								
Pension/livränta/sjukersättning/ aktivitetsersättning								
Sjukpenning/föräldrapenning								
Skatteåterbäring								
Studiemedel								
Underhållsbidrag/underhållsst efterlevandestöd/barnpensior	:öd/ n							
Väntad inkomst								
Vad?								
Övrig inkomst/utbetalning								
Vad?			16.					
☑ Sökande: Jag intygar o				_		n.		
6. Tillgångar (uppge belop	p och vär	de)						
X Saknas Bankmedel (vad och var?) Bostadsrätt/fastighet Bil/MC/båt/husvagn osv.						gn osv.		

Aktiv i företag/styrelse/förening osv.

Tillgångar i utlandet (vad och var?)

Övrigt t.ex. aktier, fonder, obligationer

7. Jag/vi vill ansöka om Försörjningsstöd enligt riksnorm för Försörjningsstöd till övriga kostnader Övrigt ekonomiskt bistånd (bifoga (bifoga faktura och/eller kvitto) kvitto/receptspecifikation och/eller hög-.....månad kostnadskort) **RIKSNORM** M Hvreskostnad Barnomsorgsavgiftkr l riksnormen ingår kostnader för Avgift för färdtjänstkr ☐ Hushållsel - livsmedel Läkarvårdskostnadkr ☐ Hemförsäkring - kläder/skor Medicinkostnadkr - lek/fritid/barnförsäkring ☐ Fackavgift/a-kassa - förbrukningsvaror SI-resor till arbete/-X Bredband - hälsa/hygien arbetssökarverksamhet - dagstidning/telefon/tv-avgift Annat (ange vad och kostnad. Bifoga faktura, kvitto eller dylikt): 8. Ansökan om förmån hos annan myndighet eller organisation Har du ansökt om någon förmån/ersättning/stöd/bidrag från A-kassan/Alfa-kassan, Arbetsförmedlingen, CSN, Försäkringskassan eller annan och väntar på att få beslut? Nej 🗌 Ja, jag väntar på beslut från..... Sökande: Nej Ja, jag väntar på beslut från..... Medsökande: 9. Medgivande Socialtjänsten har enligt lag rätt att inhämta vissa uppgifter från andra myndigheter. Det gäller Centrala studiestödsnämnden (CSN), Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, Arbetsförmedlingen, Skatteverket och arbetslöshetskassorna. Du kan läsa mer om detta i Stockholms stads broschyr "Handläggning av ansökan om ekonomiskt bistånd". Jag/vi lämnar medgivande till att socialtjänsten för att kunna utreda detta ärende, utan hinder av sékretess, inhämtar de uppgifter som behövs hos nedan angivna myndigheter och organisationer (socialtjänsten behöver för att kunna ta ställning till ansökan göra en utredning, ditt medgivande till nedanstående utredningskontakter behövs för att inte förlänga utredningstiden): **▼** Företagsregistret Migrationsverket Jobbtorget Transportstyrelsen Kronofogdemyndigheten Vid behov socialtjänst i annan stadsdel/kommun Lantmäteriet Om socialtjänsten behöver ytterligare uppgifter så kommer en handläggare att kontakta dig för att få särskilt samtycke för detta. 10. Försäkran och underskrift Jag försäkrar att de uppgifter som jag lämnat är sanningsenliga och fullständiga och förbinder mig att anmäla förändringar i lämnade uppgifter. Datum Sökandes underskrift Datum Medsökandes underskrift