

ÅTERANSÖKAN OM FÖRSÖRJNINGSTÖD



Sigtuna
kommun

Avser år, månad: _____

Skickas per post till

Sigtuna kommun
Enheten Arbete och Försörjning
Södergatan 20
195 85 Märsta

Eller lämnas till

Trygghetscenter i Märsta centrum
Öppettider:
Måndag-torsdag 09:00-16:00
Fredagar 09:00-15:00

Personuppgifter

☐ Ja, har visat legitimation

Sökandes personnummer	Efternamn och förnamn
Medsökandes personnummer	Efternamn och förnamn

Hemmavarande barn

Hemmavarande barns personnummer	Förnamn	Antal dagar per månad

Har det skett några förändringar sedan föregående ansökningstillfälle som kan påverka din/er rätt till försörjningsstöd? (ex. ändrade familjeförhållanden eller flytt, sökt utbildning och studiebidrag)

☒ Nej, inga förändringar

☐ Ja, följande förändringar

--

Bostad

Bostadsadress, postnummer och postadress		
Antal rum	Antal boende i bostaden	Hyra, kr/mån
Lägenheten hyrs i <input checked="" type="checkbox"/> 1:a hand <input type="checkbox"/> 2:a hand <input type="checkbox"/> Inneboende		Kontraktstid: Från: _____ Till: <u>tillsvidare</u>

Utgifter

Utgifter	Förfallodatum	Kronor
Boendekostnad		
El - förbrukning		
El - nättavtal		
Fackföreningsavgift		
Arbets-/planeringsresor		
Barnomsorg		
Hemförsäkring		
Bredband		
A-kassa		

Läkarvård

[illegible]

Medicin

[illegible]

Tandvård

[illegible]

Utgifter övrigt

[illegible]

Inkomster för sökande i Sverige och/eller i utlandet

	Datum för inkomst	Belopp
Lön efter skatt		0
Bostadsbidrag		0
Barnbidrag		0
Underhållsstöd		0
Aktivitetsstöd		0
Aktivitetsersättning		0
Sjukersättning		0
Sjukpenning		0
Studiebidrag CSN		0
Pension		0
A-kassa		0
Alfa-kassa		0
Föräldrapenning		0
Etableringsersättning		0
Studielån CSN		0
Vårdbidrag		0
Efterlevandestöd		0
Barnpension		0
Äldreförsörjningsstöd		0
Bostadstillägg		0
Skatteåterbäring		0
Insättningar/överföringar		0
Övriga inkomster		0

Inkomster för medsökande i Sverige och/eller i utlandet

	Datum för inkomst	Belopp
Lön efter skatt		
Bostadsbidrag		
Barnbidrag		
Underhållsstöd		
Aktivitetsstöd		
Aktivitetsersättning		
Sjukersättning		
Sjukpenning		
Studiebidrag CSN		
Pension		
A-kassa		
Alfa-kassa		
Föräldrapenning		
Etableringsersättning		
Studielån CSN		
Vårdbidrag		
Efterlevandestöd		
Barnpension		
Äldreförsörjningsstöd		
Bostadstillägg		
Skatteåterbäring		
Insättningar/överföringar		
Övriga inkomster		

Försörjningsstöd från annan kommun
☐ Ja

☒ Nej

Beräkningsperiod:

Från _____ Till _____

Försörjningsstöd från annan kommun
☐ Ja

☐ Nej

Beräkningsperiod:

Från _____ Till _____

Information om stickkontroll ekonomiskt bistånd

Vi utför regelbundna stick-kontroller utav inlämnade ansökningar. Det är därför viktigt att du sparar alla underlag som rör din ansökan, så som kvitton, fakturor, kontoutdrag, kontrakt, arbetssökarlistor, aktivitetsrapporter, närvarorapporter, beslut från andra myndigheter och dylikt. Det är viktigt att du redovisar alla inkomster du har i din ansökan om bistånd. Med inkomster räknas även insättningar du får på ditt konto, även om insättningen avser lånade pengar.

Vid misstänkt bidragsbrott så kommer en polisanmälan att göras.

Kontouppgifter –Utbetalning önskas till följande konto

Bank Nordea	Clearingnummer 3300	Kontonummer/Personkonto 700207-0659
-----------------------	-------------------------------	---

Försäkran och underskrift

- ☒ Jag försäkrar att de uppgifter som jag lämnat är sanningsenliga och fullständiga och förbinder mig att anmäla förändringar i lämnade uppgifter.
- ☒ Jag lämnar också mitt medgivande till att socialtjänsten för att utreda detta ärende, utan hinder av sekretess, inhämtar de uppgifter som behövs hos följande myndigheter och organisationer: Arbetsförmedlingen, Arbetslöshetskassa, Centrala studiestödsnämnden, Fordonsregistret, Företagarregistret, Försäkringskassan, Kronofogdemyndigheten, Pensionsmyndigheten. och Skatteverket.

Datum

Datum

Sökande underskrift

Medsökande underskrift