



SOLNA STAD

Ansökan
Ekonomiskt bistånd
Datum

Ansökan inlämnad av

Sökande	<input type="checkbox"/> ID uppvisad	<input type="checkbox"/> Känd sign	_____
Medsökande	<input type="checkbox"/> ID uppvisad	<input type="checkbox"/> Känd sign	_____
Annan	_____		
Handläggare	Ansökan avser År: _____ Månad: _____		

1. Ansökan avser

<input checked="" type="checkbox"/> Riksnorm I riksnormen ingår kostnader för - Livsmedel - Kläder/skor - Lek/fritid/barnförsäkring - Hälsa/hygien - Förbrukningsvaror - Dagstidning/telefoni/tv-avgift	Ekonomiskt bistånd till kostnader, fyll i kostnad bifoga faktura och/eller kvitto. <input checked="" type="checkbox"/> Hyreskostnad kr <input type="checkbox"/> Fackavgift kr <input type="checkbox"/> Arbetsresor kr <input type="checkbox"/> Hushållsel kr <input type="checkbox"/> Hemförsäkring kr	Ekonomiskt bistånd till kostnader, fyll i kostnad bifoga faktura och/eller kvitto. <input type="checkbox"/> Medicin enl recept kr <input type="checkbox"/> Läkavård kr <input type="checkbox"/> Barnomsorg kr <input type="checkbox"/> Färdtjänst kr <input type="checkbox"/> Akut tandvård kr
<input type="checkbox"/> Annat (ange vad och kostnad. Bifoga faktura/kvitto/kostnadsförslag)		

2. Personuppgifter

Sökandes för- och efternamn	Personnummer	Medborgarskap/uppehållstillstånd	<input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input checked="" type="checkbox"/> Ensamstående
Medsökandes för- och efternamn	Personnummer	Medborgarskap/uppehållstillstånd	<input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående

3. Hemmaboende barn

Namn	Personnummer	Antal dagar/månad barnet bor hos dig	Sysselsättning, namn på skola/arbetsplats

Kontraktsinnehavare

4. Bostad

Bostadsadress		Postnummer	Ort	Telefon sökande	Telefon medsökande
Antal rum	Antal boende	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input checked="" type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Andra hand <input type="checkbox"/> Inneboende <input type="checkbox"/> Annan typ av boende, vad: _____			
Solna Stad			Folkbokföringsadress om annan än bostadsadress		

5. Inkomster

OBS! Fyll i datum och belopp, fyll i "0" eller "-" i de rutor ni saknar inkomst	Fyll i dina inkomster/insättningar/ besparingar du fått den <u>senaste</u> månaden. Fyll även i datum.		Fyll i alla dina inkomster/insättningar/ besparingar du fått föregående månad. Fyll även i datum	
Tänk på att gåvor och lån är inkomster som ska redovisas för socialtjänsten	Sökande	Medsökande	Sökande	Medsökande
1. Arbetsinkomst/Lön				
2. Hemmavarande barns inkomst				
3. Hyresinkomst från inneboende				
4. Inkomster från utlandet				
5. Privat Pension/Underhållsstöd				
6. Spel/Lotterivinst				
7. Väntad inkomst. Vad: Belopp				
8. Övrig inkomst. Vad: Belopp				
9. Saknar helt inkomster	<input checked="" type="checkbox"/> Ja		Ja	
Vid handläggning av din ansökan kommer socialtjänsten med stöd av lag inhämta uppgifter från Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, Arbetsförmedlingen, Centrala Studiestödsnämnden (CSN), Skatteverket och arbetslöshetskassorna. Därför är det valfritt att fylla i nedanstående uppgifter.				
10. Arbetslöshetsersättning/Aktivitetsstöd				
11. Barnbidrag/Studiebidrag				
12. Bostadsbid				
13. Etableringsersättning/ Etableringstillägg				
14. Pension/Livränta/ Sjuk/Aktivitetserättning				
15. Sjukpenning/ Föräldrapenning				
16. Skatteåterbäring				
17. Studiemedel				
18. Underhållsstöd/ Efterlevandestöd/ Barnpension				

6. Tillgångar och skulder

	Sökande	Medsökande
Bankmedel/Kontanter	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej Värde	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Värde
Värdepapper/Aktier/Fonder m.m.	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej Värde	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Värde
Bil/MC/Båt/Husvagn m.m.	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej Värde	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Värde
Bostadsrätt/Fastighet	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej Värde	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Värde
Företag ägare/delägare	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej Värde	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Värde
Tillgångar utomlands	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej Värde	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Värde
Övriga tillgångar (t.ex. konst, smycken, elektronik)	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej Värde	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Värde
Skulder hos Kronofogden	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej Värde	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Värde

7. Ansökan om ersättning från annan myndighet

Har du ansökt om ersättning/förmån/bidrag/stöd från någon annan kommun, myndighet, förening, organisation eller annan och väntar på att få beslut/utbetalning?

Sökande: ☒ Nej ☐ Ja, jag väntar beslut/utbetalning från

Medsökande: ☐ Nej ☐ Ja, jag väntar beslut/utbetalning från

8. Sysselsättning

Sökande		Medsökande	
Arbetar <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	Arbetssökande <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	Arbetar <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Arbetssökande <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Föräldraledig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	Studerar <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	Föräldraledig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Studerar <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Sjukskriven <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	Övrig sysselsättning	Sjukskriven <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Övrig sysselsättning

9. Övrig information till din handläggare

(exempelvis planerad flytt, resa inom landet eller utanför landet)

[illegible]

10. Sanningsförsäkran och underskrift

De uppgifter du/ni lämnar på denna blankett utgör grund för beslut om din/er rätt till bidrag. Ansvaret för att uppgifterna är fullständiga och riktiga ligger hos dig/er.

Familj och boende – Du/ni skall uppge var du/ni har ditt/ert boende, dvs. var du/ni sover och tillbringar större delen av tiden. Om du/ni byter bostad måste du/ni uppge detta. Du/ni skall uppge om du/ni är ensamstående, sammanboende eller gift och hur många personer som totalt bor i bostaden. Om du/ni är gift eller registrerad partner skall du/ni kryssa i detta även om ni inte bor tillsammans eller om din maka/make/partner bor utomlands.

Om du/ni har någon inneboende skall du/ni uppge detta och inneboendekontraktet skall bifogas ansökan. Den hyra som den inneboende betalar skall redovisas i ansökan under inkomster.

Du/ni är skyldig att meddela om du/ni planerar att resa utomlands. Om något barn flyttar hemifrån, slutar skolan eller om någon övrig familjemedlem vistas utomlands måste du/ni uppge det.

Tillgångar – Du/ni skall redovisa alla dina tillgångar och värdefulla saker, både svenska och utländska. Det kan exempelvis vara kontanter, bankmedel, aktier, fonder, fastighet, bostadsrätt, bil, motorcykel, båt, konst eller andra värdefulla saker. Du/ni måste även redovisa dina/era barns tillgångar.

Inkomster - Alla inkomster skall redovisas oavsett varifrån de kommer, även om det i vissa fall inte påverkar det bidrag du/ni ansöker om. Det kan exempelvis vara lön, andra bidrag och ersättningar, försäkringsbetalningar, arv, stipendier, spel/lotterivinster, skatteåterbäring mm. Även inkomster från utlandet och barns inkomster skall redovisas. Både denna och föregående månads inkomster skall redovisas.

Jag/vi har tagit del av ovanstående information och jag/vi har förstått den.

Jag/vi försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och att jag/vi är skyldig att anmäla om något förändras i de uppgifter jag/vi lämnat.

Om du/ni lämnar oriktiga uppgifter eller inte informerar om förändringar som rör din/er ekonomiska situation/boende/familjeförhållanden riskerar du/ni att åtalas för bidragsbrott. Du/ni kan också bli skyldig att betala tillbaka bidrag som du/ni fått på grund av oriktiga uppgifter.

Ort och datum	Sökandes underskrift	Ort och datum	Medsökandes underskrift

Glöm inte att ta med kopior av dina/era inkomster och utgifter.

Om blanketten är ofullständigt ifylld eller om handlingar saknas kommer den återlämnas till dig/er för komplettering. Detta kan försena handläggningen av din/er ansökan.