



Ankomstdatum	Handläggare	Period	Handlagt, datum
--------------	-------------	--------	-----------------

För att kunna bedöma om du/ni har rätt till ekonomiskt bistånd så behöver vi vissa uppgifter från dig/er varje månad. Lämna/skicka in denna blankett tillsammans med inkomstuppgifter och verifikationer på godtagbara kostnader. Glöm inte kvitto på betald hyra, hushållsel, fackavgift (från föregående månad), kontoutdrag, ev. barnomsorgskostnad och andra godtagbara utgifter. Utbetalning sker tidigast den 25:e varje månad.

Ansökan avser månad

--

Sökande

Tilltalsnamn och efternamn	Sökandes civilstånd <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sammanboende	Personnummer
Medsökande, tilltalsnamn och efternamn	Medsökandes civilstånd <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sammanboende	Personnummer

Barn

Tilltalsnamn och efternamn	Personnummer	Sysselsättning	Umgängesbarn dagar per månad
Tilltalsnamn och efternamn	Personnummer	Sysselsättning	Umgängesbarn dagar per månad
Tilltalsnamn och efternamn	Personnummer	Sysselsättning	Umgängesbarn dagar per månad
Tilltalsnamn och efternamn	Personnummer	Sysselsättning	Umgängesbarn dagar per månad
Tilltalsnamn och efternamn	Personnummer	Sysselsättning	Umgängesbarn dagar per månad

Bostad

Adress	Telefonnummer
Postnummer och ort	E-postadress
Antal personer som bor i bostaden	

Aktuell situation

Sökande

Systemställning (arbete, arbetslös, skola, sjukskriven, annat)	Fr o m	T o m

Vid arbetslöshet: senaste besöket hos arbetsförmedlingen och handläggarens namn

--

Medsökande

Systemställning (arbete, arbetslös, skola, sjukskriven, annat)	Fr o m	T o m

Vid arbetslöshet: senaste besöket hos arbetsförmedlingen och handläggarens namn

--

Inkomst per månad efter skatt

<input type="checkbox"/> Inkomster saknas helt	Om du inte har kryssat i rutan "inkomster saknas helt" ska du fylla i alla rader nedan. Om utbetalning saknas för en viss inkomstpost anges detta med – eller 0.
--	--

Inkomst	Sökande, belopp	Medsökande, belopp	Utgift	Belopp
Lön			Hyra	
Sjukpenning / föräldrapenning			Fackföreningsavgift A-kassa	
Barnbidrag + flerbarnstillägg			Barnomsorg	
Bostadsbidrag			Arbetsresor	
Bidragsförskott / underhållsbidrag			Ei	
Pension, sjuk- / aktivitetsersättning			Hemförsäkring	
A-kassa / Alfa-kassa			Umgängeskostnad	
Aktivitetsstöd/ studiemedel			Tandvård	
Etableringsersättning			Läkarvård	
Andra inkomster*			Medicin (inom högkostnadsskydd)	
			Övrigt	

*Andra inkomster kan till exempel vara hemmavarande barns inkomst, livränta, vårdbidrag, skatteåterbäring, garantilön, familjehemsersättning, avgångsvederlag, med mera.

Tillgångar

Fordon <input type="checkbox"/> Ja, typ av fordon Registreringsnr. <input type="checkbox"/> Nej	Bostadsrätt/Fastighet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Övrigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--	--	---

Försäkran och underskrift

Jag / vi har erhållit information om ekonomiskt bistånd och är medveten om att oriktiga eller ofullständiga uppgifter kan leda till åtal för bedrägeri samt medföra återbetalningsskyldighet av belopp som erhållits med stöd av oriktiga eller ofullständiga uppgifter. Enligt 2 § Bidragsbrottsbalken är kommunen skyldig att polisanmäla misstanke om bidragsbrott. Även misstanke om brott mot annan myndighet ska anmälas.

Jag / vi intygar att ovan lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga och att jag / vi så länge som jag / vi erhåller ekonomiskt bistånd meddelar kommunen ändringar i de uppgifter som lämnats på denna blankett.

Jag / vi godkänner också att socialtjänsten inhämtar uppgifter från andra myndigheter. Uppgifter hämtas från till exempel Försäkringskassan, Centrala studiestödsnämnden (CSN), Arbetsförmedlingen, ALFA/arbetslöshetskassa, Skattemyndigheten och Bilregistret.

Datum	Namnteckning, sökande	Namnförtydligande, sökande
Datum	Namnteckning, medsökande	Namnförtydligande, medsökande

De personuppgifter du lämnar till oss behöver vi för att kunna handlägga ditt ärende. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning avseende myndighetsutövning. Det är socialnämnden som är personuppgiftsansvarig för uppgifterna. Mer information om hur vi hanterar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats: www.karlskoga.se.

