



**Nordanstigs kommun**  
Individ-och familjeomsorg  
Box 56, 829 21 Bergsjö  
0652-362 31

## Ansökan om ekonomiskt bistånd

År	Månad
----	-------

### A. Personuppgifter

Sökande	Personnummer			
Medsökande	Personnummer			
Civilstånd <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift/Reg.partnerskap <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Frånskild <input type="checkbox"/> Änkling/Änka				
	Hemmaparande barn, namn	Gemensamt	Ej gemensamt	Personnummer
1				
2				
3				
4				
5				
6				

### B. Bostad

Adress		Postadress	
Telefon bostaden	Mobil sökande	Mobil medsökande	
E-post	Finns inneboende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Egen fastighet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Bifoga bostadskostnadsutredning	

### C. Konto

Vid beviljat bistånd önskas utbetalning via <input type="checkbox"/> Utbetalningskort/Avi <input type="checkbox"/> Personkonto <input type="checkbox"/> Bankkonto		Kontonummer (inklusive clearingnummer)	
Bank, namn			

### D. Arbets-och utbildningssituation

Sökande		Medsökande			
Arbetsgivare (arbete), eget företag, utbildning (skola), sjukskriven, pensionär, saknar arbete etc.	Från och med	Till och med	Arbetsgivare (arbete), eget företag, utbildning (skola), sjukskriven, pensionär, saknar arbete etc.	Från och med	Till och med
Ansluten till A-kassa <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, specificera vilken		Ansluten till A-kassa <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, specificera vilken	

**E.** Jag/Vi godkänner att kontroller görs hos Försäkringskassa, A-kassa, Alfa-kassa, Bil/Företagsregister, Skattemyndighet, Kronofogdemyndighet, Arbetsförmedling, CSN, Folkbokföring, Kommunens arbetsmarknadsavdelning

Namnsteckning sökande	Namnsteckning medsökande
-----------------------	--------------------------

## F. Inkomster per månad efter preliminär skatt (medtag lönebesked, självdeklaration )

Typ av inkomst	Sökande				Medsökande			
	Förra månaden		Denna månad		Förra månaden		Denna månad	
	Utbetalt, månad och dag	Kronor	Utbetalt, månad och dag	Kronor	Utbetalt, månad och dag	Kronor	Utbetalt, månad och dag	Kronor
Lön								
Alfa-/A-kassa								
Sjuk-/Rehabpenning								
Aktivitetsstöd/Rekryteringsbidrag								
Föräldrapenning								
Aktivitets-/Sjukersättning								
Barnbidrag/Studiebidrag/Flerbarnstillägg								
Underhållsstöd								
Bostadsbidrag								
Vårdbidrag								
Studiemedel/studielån								
Andra inkomster, till ex. livränta, AFA, skatteåterbäring, efterlevandepension								
Är inkomsten skattejämkad	<input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja	
Datum för nästa lön eller motsvarande								

## G. Tillgångar

Typ av tillgångar		Typ av tillgångar		Typ av utgifter	Kronor
Bankmedel	kr	Fastighet/Fritidshus	kr	Hyra (villa separat blankett)	
Aktier, fonder mm	kr	Bostadsrätt	kr	Hushållsel	
Bil/Motorcykel	kr	Konst/Smycken	kr	Barnomsorg	
Skoter, båt, husvagn	kr	Övrigt	kr	Hemförsäkring	

## H. Utgifter per månad (medtag hyresavi, kvitto etc)

### I. Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Kompletterande försörjningsstöd enl. G		Medicin enligt recept	
<input type="checkbox"/> Annat specificera (bifoga underlag)		Läkarvård	
	kr	Akut tandvård	
	kr	Arbetsresor	
	kr	Alfa-/A.kasseavgift	
	kr	Hemtjänst	

## J. Försäkran och namnteckning

Jag/Vi försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och förbinder mig att anmäla förändringar. Undertecknad/-e är medvetna om att oriktiga uppgifter kan leda till åtal för bedrägeri och medföra återbetalningsskyldighet av utbetalda bidragsbelopp.

Ort och datum	
Namnteckning Sökande	Namnförtydligande
Namnteckning Medsökande	Namnförtydligande

## Du har tid hos oss, Södra Vägen 14 i Bergsjö

Dag och datum	Klockslag
Handläggare	

### Riksnorm 2019

Personliga kostnader	Med lunch	Utan lunch*	Gemensamma hushållskostnader*	
Ensamstående	3.090		1 person	990 kronor
Makar/Sambo	5.570		2 personer	1.100 kronor
Barn 0 år	2.130	2.000	3 personer	1.380 kronor
Barn 1-2 år	2.380	2.190	4 personer	1.570 kronor
Barn 3 år	2.120	1.940	5 personer	1.810 kronor
Barn 4-6 år	2.380	2.120	6 personer	2.050 kronor
Barn 7-10 år	2.990		7 personer	2.220 kronor
Barn 11-14 år	3.440		8 personer	2.390 kronor
Barn 15-18 år	3.880		9 personer	2.560 kronor
Barn 19-20 år	3.910		*För sökande som är inneboende/hemmaboende barn över 18 år (och som ej studerar) beräknas sökandes del av hushållets gemensamma kostnader	

\* "utan lunch" innebär att barnet äter lunch i förskola/skola

OBS! Din ansökan skall vara fullständigt ifylld och lämnas tillsammans med kopior på inkomster och utgifter. Om något av detta saknas kan din ansökan ej handläggas direkt när den kommer in och eventuell utbetalning blir då försenad.

Om efterfrågade uppgifter inte lämnas kan du komma att få avslag på din ansökan. Uppgifter du lämnar registreras i kommunens socialregister för att kunna handläggas. Uppgifterna är sekretessbelagda. Din handläggare kan lämna närmare upplysningar om registreringen.

Uppgifterna kommer att datorregistreras och behandlas enligt Personuppgiftslagen (1998:204). Ni har enligt PUL §26 rätt att begära utdrag ur socialregistret.

### Ifyllnadshjälp till information om ekonomiskt bistånd

Informationen är utformad för att underlätta vid ansökan om bistånd.

Bokstäverna hänvisar till ansökningsblanketten

#### A. Personuppgifter

Här fyller du i vilka som ingår i hushållet.

#### B. Bostad

Under rubriken inneboende uppges du personer som inte finns angivna under B "personuppgifter" men som finns boende i lägenheten/fastigheten. Du ska bifoga hyresavi/-kvitto eller boendekostnadsutredning om du bor i hus.

#### C. Utbetalning

Utbetalning av beviljade medel sker per post av eller genom insättning på bankkonto/personkonto. Vanligen tar det 2-3 dagar från beslut till dess du har pengarna

#### D. Arbets-/Utbildningssituation

Här anger du vilka arbeten och arbetsplatser du har eller om du deltagit/deltar i utbildning/praktik eller varit sjukskriven. Har du pension eller sjukbidrag så anger du detta. Den som är arbetslös anger orsak, tex. Att arbete inte finns. Är du medlem i A-kassa anger du vilken kassa det är du är ansluten till.

E. Med din namnteckning medger du också att handläggaren kontrollerar ekonomiska utgifter hos Försäkringskassan, A-kassa/Alfaersättning och Studiemedelsnämnd samt gör förfrågningar hos Arbetsförmedling, Bil-/Företagsregister, Skattemyndighet och kronofogdemyndighet.

#### F. Inkomster

Här anger du vilka inkomster **efter preliminär skatt** som du haft föregående månad och denna månad. Om du haft avdrag på inkomsten tex. Kvarskatt, fackavgift, kostavdrag med mera, skall inkomst före dessa avdrag uppges.

Har du skattejämkning (nedsatt skatt), anger du detta genom att sätta kryss i ja-rutan.

#### G. Tillgångar

Här anger du eventuella **tillgångar**.

Med bankmedel menas vad du har på bankkonto, lönekonto etc.

Värde av bil/motorcykel/skoter/båt/husvagn uppges.

Fastigheters taxeringsvärde.

Under övrigt tar du upp aktie- eller obligationsinnehav, samt kapitalvaror till exempel konst, smycken.

**OBS! Ta med senaste preliminära skattsedel**

#### H. Utgifter

Under rubriken utgifter per månad redovisas hyra, hushållsel, hemförsäkring, avgift till fack/A-kassa, läkarvård, arbetsresor etc. kostnader som normalt godkänns som skäliga kostnader.

Under övrigt kan speciella utgifter tas upp som du vill ange. Söker du bistånd till glasögon vill vi att du tar med skriftligt kostnadsförslag från optiker.

#### För villa eller bostadsrätt

För dessa utgifter fyller du i separat blankett., bostadskostnadsutredning (se blankett ). På den anger du vilka kostnader du har för ditt boende. Till besöket tar du med de handlingar som styrker kostnaderna.

#### I. Ansökan avser.

Annat än försörjningsstöd

#### J. Försäkrans och namnteckning

Läs noga igenom texten. Du lämnar här en sanningsförsäkrans. Söker makar eller sammanboende gemensamt, skall ni båda underteckna ansökan. Med din namnteckning medger du också att handläggaren kontrollerar ekonomiska utgifter hos Försäkringskassan, A-kassa/Alfaersättning och Studiemedelsnämnd samt gör förfrågningar hos Arbetsförmedling, Bil-/Företagsregister, Skattemyndighet och kronofogdemyndighet.

Oriktigt lämnade uppgifter kan polisanmälas. Du kan också bli återbetalningsskyldig.