



ROBERTSFORS
KOMMUN

Ansökan om ekonomiskt stöd

Uppgifterna registreras i Robertsfors kommuns socialregister och registreras och behandlas med stöd av personuppgiftslagen. (PUL)

Avser månad:

1. Personuppgifter

Sökandes personnummer	Efternamn	Tilltalsnamn	Medborgarskap
Medsökandes personnummer	Efternamn	Tilltalsnamn	Medborgarskap
Sammanboende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Civilstånd sökande <input type="checkbox"/> Gift/reg partner <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Skild <input type="checkbox"/> Änka/änkling	Civilstånd medsökande <input type="checkbox"/> Gift/reg partner <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Skild <input type="checkbox"/> Änka/änkling	

2. Uppgifter om barn som är yngre än 18 år/gymnasieungdom över 18 och bor hemma

Barnets personnummer	Efternamn/tilltalsnamn	Barnet är folkbokfört på bostadsadressen nedan	Barnet bor växelvis hos föräldrarna	Barnet är umgängesbarn, datum...
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Bostad (lämna in hyreskontrakt och hyresavi)

Bostadsadress, postnummer och postadress			Telefon
Antal rum (ej kök)	Antal boende i bostaden	Hyra kr/månad	E-post
Lägenheten hyrs i <input type="checkbox"/> 1:a hand <input type="checkbox"/> 2:a hand <input type="checkbox"/> Inneboende		Hyresvärd	<input type="checkbox"/> Egen fastighet (då bifogas årskostnad för boende)

4. Ansökan avser (sätt ett kryss i de rutor som gäller dig)

Ekonomiskt stöd enligt riksnorm. (Riksnormen fastställs av regeringen)	Ekonomiskt stöd till övriga kostnader (lämna in kvitto eller faktura)	Övrigt ekonomiskt stöd. (Bifoga faktura och/eller kvitto/höghögnadskort, receiptspecifikation)
I riksnormen ingår kostnader för: - livsmedel - kläder/skor - lek/fritid - förbrukningsvaror - hälsa/hygien - dagstidningar/telefon/TV-avgift	<input type="checkbox"/> Boendekostnad _____ kr <input type="checkbox"/> Fackavgift _____ kr <input type="checkbox"/> Vatten _____ kr <input type="checkbox"/> El _____ kr <input type="checkbox"/> Hemförsäkring _____ kr <input type="checkbox"/> Arbetsresor _____ kr	<input type="checkbox"/> Barnomsorgsavgift _____ kr <input type="checkbox"/> Avgift för färdtjänst _____ kr <input type="checkbox"/> Läkarvårdskostnad _____ kr <input type="checkbox"/> Medicinkostnad _____ kr <input type="checkbox"/> Hemtjänst _____ kr <input type="checkbox"/> Tandvård _____ kr

Annat (ange vad och kostnad. Bifoga faktura kvitto eller annat.)

5. Sysselsättning (Bifoga anställningsbevis, läkarintyg, daganteckning/handlingsplan från arbetsförmedlingen, sökta arbeten, medlemskap i a-kassa)

Sökande	Medsökande
<input type="checkbox"/> Arbetar/studerar	<input type="checkbox"/> Arbetar/studerar
<input type="checkbox"/> Arbetslös	<input type="checkbox"/> Arbetslös
<input type="checkbox"/> Sjukskriven <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Halvtid <input type="checkbox"/> Deltid	<input type="checkbox"/> Sjukskriven <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Halvtid <input type="checkbox"/> Deltid

6. Tillgångar (uppgi belopp/värde- fordons värde ska vara styrkta av auktoriserad bilhandlare)

<input type="checkbox"/> Saknas	Bankmedel	Bil/motorcykel/båt/husvagn	Bostadsrätt/fastighet	Övrigt (aktieobligationer, reg firma mm.)
---------------------------------	-----------	----------------------------	-----------------------	---

7. Inkomster de senaste 3 månaderna (ange datum för utbetalning och bifoga lönespecifikation/utbetalningsbesked/senaste deklaration)

Bifoga bankkontoutdrag 3 månader vid nybesök

<input type="checkbox"/> Inkomster saknas	Inkomster månad		
	Datum	Sökande	Medsökande
Lön			
Arbetslöshetsersättning/ aktivitetsstöd			
Sjukpenning/ föräldrapenning			
Underhåll/ efterlevandestöd			
Studiemedel			
Pension/livränta/sjuk-/ aktivitetsersättning			
Barnbidrag/ Studiebidrag			
Bostadsbidrag/ bostadstillägg			
Avtalsförsäkring			
Överskjutande skatt			

8. 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 intygar vidare att de eventuellt förtryckta uppgifterna om mig och min familj är korrekta. Jag är införstådd med att medvetet felaktiga eller utlämnade uppgifter kan medföra en polisanmälan.

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: Skatteverket, allmän försäkringskassa, arbetsförmedling, arbetslöshetskassa, bilregistret, centrala studiestödsnämnden, företagsregistret, länsstyrelsen, andra socialkontor och hyresvärd.

Socialtjänsten kan komma att använda sociala medier i utredningssyfte.

_____ Datum

_____ Sökandes Underskrift

_____ Datum

_____ Medsökandes underskrift

_____ Personkonto/plusgiro

_____ Bankens clearing- och bankkontonummer