

ANSÖKAN OM FÖRSÖRJNINGSTÖD OCH/ELLER ANNAT BISTÅND

Du/Ni ombeds att fylla i denna ansökan och ta med den till besöket på Sociala Enheten.
Medtag de specifikationer som ni uppgivit i ansökan.

1. ANSÖKAN AVSER

o Försörjningsstöd månad:

o Annat ekonomiskt bistånd avseende:

Tolkbehov o Ja Språk:: o Nej

2. PERSONUPPGIFTER

Efternamn och tilltalsnamn		Personnummer	Civilstånd
Efternamn och tilltalsnamn		Personnummer	Civilstånd
Barn, efternamn och tilltalsnamn	Hemmaboende	Personnummer	Boende övrig tid i
Umgängesbarn		Personnummer	
	Antal dagar/mån		
	Antal dagar/mån		

3. BOSTADSUPPGIFTER

Adress		Telefon	Mobilnr	Typ av boende
Antal boende	Boendekostnad	Antal rum/kvm	Om du inte har eget kontrakt vem står för kontraktet	

4. SYSSELSÄTTNING

Arbete/Arbetslös/praktik/utbildning/kurs, sökande 1	Arbetsgivare/skola	O Deltid O Heltid	Fr.o.m.	T.o.m.
Arbete/Arbetslös/praktik/utbildning/kurs, sökande 2	Arbetsgivare/skola	O Deltid O Heltid	Fr.o.m.	T.o.m.
Arbete/Arbetslös/praktik/utbildning/kurs, hemmavarande barn över 16 år	Arbetsgivare/skola	O Deltid O Heltid	Fr.o.m.	T.o.m.

om du är arbetslös, fyll i bifogad blankett "För dig som är arbetslös" och "Redogörelse över sökta arbeten".

5. ÖVRIGA UPPLYSNINGAR gällande uppgifter på denna sida.

Postadress:
Knivsta Kommun
Sociala Enheten
741 75 Knivsta

Besöksadress
Forsbyvägen 6
741 40 Knivsta

Fax:
018-34 39 70

Telefon:
018-34 72 00

6. VISSA UTGIFTER PER MÅNAD

	Sökande 1	Sökande 2	Gemensamt
Elkostnad			
Hyra			
Medicin			
Läkare			
Resekostnad			
Fackavgift			
Barnomsorg/Hemtjänst			
Hemförsäkring			

7. EKONOMISK SITUATION

Uppge dina inkomster tre månader bakåt.

Exempel: Söker du försörjningsstöd för september ska du uppge dina inkomster under juni, juli och

Tänk på att dina uppgifter skall kunna verifieras. (*specifikationer medtages till besöket!*)

INKOMSTER

Typ av inkomst/ efter skatt	Tre månader tillbaka		Två månader tillbaka		En månad tillbaka		Innevarande månad/ nästa inkomst. Datum + belopp	
	Månad: Sök 1	Sök 2	Månad: Sök 1	Sök 2	Månad: Sök 1	Sök 2	Sök 1	Sök 2
Lön								
Pension								
Aktivitetsstöd								
Sjuk-aktivitetsersättning								
Föräldrapenning								
Livränta								
A-kassa/Alfa-kassa								
Barnbidrag + flerbarnstillägg								
Studiebidrag (över 16 år)								
Underhållsstöd/barnpension								
Vårdbidrag (arvodesdel)								
Bostadsbidrag								
Skatteåterbäring								
Inkomst hemmavarande barn								
Studiemedel								
Annan inkomst								
SUMMA								

Eventuella övriga uppgifter om ekonomisk situation.

8. TILLGÅNGAR saknas

Postadress:
Knivsta Kommun
Sociala Enheten
741 75 Knivsta

Besöksadress
Forsbyvägen 6
741 40 Knivsta

Fax:
018-34 39 70

Telefon:
018-34 72 00

Typ	Värde, kr	Typ	Värde, kr
<input type="checkbox"/> Tillgångar saknas		<input type="checkbox"/> Fastighet - eget boende	
<input type="checkbox"/> Bil Märke Årsmodell -		<input type="checkbox"/> Annan fastighet/fritidshus	
<input type="checkbox"/> Bankmedel, kontanter		<input type="checkbox"/> Båt/husvagn	
<input type="checkbox"/> Aktier/obligationer/fonder		<input type="checkbox"/> Övrigt (t.ex. smycken, konst...)	
<input type="checkbox"/> Bostadsrätt		<input type="checkbox"/> Pensionsförsäkring	

9. TIDIGARE FÖRSÖRJNINGSTÖD

			Kommun	När
Sökande 1	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
Sökande 2	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		

10. KONTO (Vid eventuell bifall)

Bank	Clearingnr	Kontonr

11. KONTROLLER Socialtjänsten har rätt att göra kontroller hos försäkringskassa, arbetslöshetskassa, bilregister. Jag godkänner att socialtjänsten även i förekommande fall gör kontroller hos centrala studiemedelsnämnden och andra socialkontor.

INTYGAS

Datum	Underskrift sökande 1	Underskrift sökande 2
-------	-----------------------	-----------------------

12. FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT

Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är sanningensliga och förbinder mig att så länge jag uppbär ekonomiskt bistånd meddela socialtjänsten förändringar om uppgifter som lämnats på denna blankett.

INTYGAS

Datum	Underskrift sökande 1	Underskrift sökande 2
-------	-----------------------	-----------------------