

Månadsansökan om ekonomiskt bistånd

Ansökningsuppgifter

Datum för ansökan	Månad ansökan avser	Handläggare	
Namn sökande	Personnummer	Språk	Tolkbehov <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn medsökande	Personnummer	Språk	Tolkbehov <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Adress	Postnummer	Postadress	
Telefonnummer sökande	E-postadress sökande		Relation <input type="checkbox"/> Gifta
Telefonnummer medsökande	E-postadress medsökande		<input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående

När ni ansöker om ekonomiskt bistånd behöver ni lämna in dessa underlag:

- Rätt ifylld ansökan – inkomster och utgifter
- Underlag om ni har ny aktivitet
- Hyreskontrakt om ni har bytt bostad
- Läkarintyg vid sjukskrivning
- Lönespecifikation för den kommande lönen

Undantag: Individuell bedömning görs kring vilka underlag ni måste lämna in. Vid frågor kontakta din handläggare.

Spara alla fakturor och andra underlag till utgifter som ni ansöker om, eftersom det görs slumpmässiga stickprovskontroller. Vid en stickprovskontroll kommer vi att kontakta er och meddela vilka underlag ni behöver lämna in.

Om underlag ej inkommer vid stickprov riskerar du/ni att meddelas avslag på ansökan.

Ekonomiskt bistånd beviljas vanligtvis för en månad i taget. Varje månad måste en ny ansökan lämnas till socialtjänsten och varje månad görs en ny bedömning av behovet och rätten till ekonomiskt bistånd.

Ansökan görs för kommande månad. Ansökan behöver inkomma **komplett senast två veckor före sökt period (månad)**. Från att ansökan är **komplett** har handläggaren **tio arbetsdagar** på sig att handlägga den.

OBS: Det är viktigt att fylla i blanketten noggrant och bifoga begärda handlingar enligt checklista!

Är det några ändrade förhållanden sedan förra månaden?

Hushållsmedlemmar; <input type="checkbox"/> Samma som tidigare
<input type="checkbox"/> Familjen har ändrats enligt följande:
Sysselsättning sökande; <input type="checkbox"/> Samma som tidigare
<input type="checkbox"/> Förändrad sysselsättning
Sysselsättning medsökande; <input type="checkbox"/> Samma som tidigare
<input type="checkbox"/> Förändrad sysselsättning
<input type="checkbox"/> Jag som sökande har varit aktivt arbetssökande senaste månaden
<input type="checkbox"/> Jag som medsökande har varit aktivt arbetssökande senaste månaden

Utgifter

Typ av utgift	Belopp
Hyra/boendekostnad	
Elkostnad	
Hemförsäkring	
Bredband	
Fackföreningsavgift/A-kassa	
Arbetsresor/Buskort	
Barnomsorgsavgift	
Sjukvårdskostnad	
Läkemedelskostnad (<i>Kassakvitto och receptspecifikation ska bifogas</i>)	
Övrigt	

Umgängesbarn

Namn på barnen	Ålder	Antal dagar/månad
Namn på barnen	Ålder	Antal dagar/månad
Namn på barnen	Ålder	Antal dagar/månad

Inkomst netto (efter skatt)

Typ av inkomst	Sökande		Medsökande	
	Belopp	Datum	Belopp	Datum
A-kassa				
Aktivitetsstöd				
Barnbidrag				
Barns inkomster				
Bostadsbidrag				
Etableringsersättning (inklusive etableringstillägg, bostadsersättning)				
Föräldrapenning				
Inneboendehyra				
Lön (ska styrkas med underlag)				
Pension				
Sjukersättning/Aktivitetsersättning				
Sjukpenning				
Skatteåterbäring				
Studiebidrag				
Studiemedel				
SWISH				
Underhållsstöd				
Omvårdnadsbidrag				
Övriga inkomster				
Summa				

Tillgångar (avser alla hushållsmedlemmar)

Bankmedel	Bil/Båt/Motorcykel	Aktier/Obligationer	Företag	Övriga tillgångar
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Ja, belopp:	<input type="checkbox"/> Ja, värde:	<input type="checkbox"/> Ja, värde:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, värde:

Försäkran och samtycke **Viktigt: Glöm inte kryssa i rutor och skriv namnteckning!**

Jag/vi försäkrar att ovanstående uppgifter är korrekta och sanningsenliga.

Jag/vi samtycker till att det med uppgifterna i min/vår ansökan, vid behov, sker ett informationsutbyte mellan socialtjänsten och följande:

Försäkringskassa Arbetsförmedling Arbetslöshetskassa Skatteverket Arbetsmarknadsenheten (AME)

Centrala Studiestödsnämnden (CSN) Pensionsmyndigheten Migrationsverket Bolagsverket Bilregister

Om du/ni inte vill lämna samtycke till informationsutbyte kan det innebära att rätten till ekonomiskt bistånd inte kan utredas, vilket kan leda till avslag på ansökan.

Jag/vi förbinder mig/oss att till socialtjänsten omgående anmäla förändringar beträffande uppgifter som lämnats i denna ansökan och som kan påverka rätten till ekonomiskt bistånd.

Om du/ni lämnar oriktiga uppgifter i ansökan eller underlåter att anmäla förändringar beträffande uppgifter som lämnats i ansökan kan du/ni åtalas för bedrägeri. Du/ni kan också bli skyldig att betala tillbaka det belopp som du/ni erhållit på grund av oriktiga uppgifter.

Underskrift

Datum	Sökandes namnteckning	Medsökandes namnteckning

Dina personuppgifter kommer att behandlas enligt informationen som var bifogad blanketten för nyansökan. För mer information, se kommunens hemsida: <https://www.ostragoinge.se/behandling-av-personuppgifter/>

