



VIKTIGT

En förutsättning för att ekonomiskt utredning ska kunna genomföras är att du har med dig **fullständiga handlingar** till ansökan, både dina och din makes/makas eller sammanboendes handlingar. **Om uppgifterna saknas medför det förlängd handläggningstid.** Kopior på samtliga handlingar.

Handläggare (fylls i av den sökande)

Ankomststämpel

1. Personuppgifter

Sökandes personnummer	Efternamn och tilltalsnamn	Medborgarskap
Medsökares personnummer	Efternamn och tilltalsnamn	Medborgarskap
<input type="checkbox"/> Ensamstående	<input type="checkbox"/> Sammanboende	<input type="checkbox"/> Gift

2. Uppgifter om hemmavarande barn som du har försörjningsansvar för (minderåriga/gymnasieelever)

Barnets personnummer	Efternamn och tilltalsnamn	Barnet går i förskola/skola	Barnet är folkbokfört på bostadsadressen nedan	Barnet bor växelvis hos föräldrarna	Barnet är umgängesbarn Ange antal dagar
		<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"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Bostad

Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefonnummer sökande	Telefonnummer medsökande	E-postadress	
<input type="checkbox"/> Hyreslägenhet, eget kontrakt	<input type="checkbox"/> Lägenhet i andra hand	<input type="checkbox"/> Egen fastighet	<input type="checkbox"/> Egen bostadsrätt
<input type="checkbox"/> Inneboende	<input type="checkbox"/> Bor hos föräldrar	<input type="checkbox"/> Annat boende	<input type="checkbox"/> Bostadslös
Antal rum	Antal boende i bostaden Vuxna: Barn:	Hyresvärd	
Hyr någon del av bostaden ut? Inkomst av uthyrningen <input type="checkbox"/> JaKronor		Om du inte har eget kontrakt, vem står på kontraktet?	

4. Vad ansöker du/ni om? (lämna in kopior på samtliga handlingar)

Försörjningsstöd enligt riksnorm för:månad I riksnormen ingår kostnader för: - Livsmedel - Kläder/skor - Lek/fritid/barnförsäkring - Förbrukningsvaror - Hälsa/hygien - Dagstidningar/telefon/tv-avgift	Försörjningsstöd till övriga kostnader (bifoga faktura och/eller kvitto) <input type="checkbox"/> Hyreskostnad kr <input type="checkbox"/> Hushållsel kr <input type="checkbox"/> Hemförsäkring kr <input type="checkbox"/> Fackavgift/a-kassa kr <input type="checkbox"/> Arbetsresor/sjukresor kr	Övrigt ekonomiskt bistånd (bifoga faktura, kvitto/receptspecifikation och/eller högkostnadskort) <input type="checkbox"/> Barnomsorgsavgift kr <input type="checkbox"/> Läkarvård kr <input type="checkbox"/> Receptbelagd medicin kr
<input type="checkbox"/> Annat (Ange vad och kostnad. Bifoga faktura, kvitto och/eller dylikt)		

5. Sysselsättning (lämna in kopior på samtliga handlingar)

	Sökande	Medsökande
Arbete	<input type="checkbox"/> Ja, arbetsplats: <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, arbetsplats: <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid <input type="checkbox"/> Nej
Arbetsökande/anmäld hos Arbetsförmedlingen	<input type="checkbox"/> Ja, anmäld sedan: Handläggare: Senaste kontakten: <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, anmäld sedan: Handläggare: Senaste kontakten: <input type="checkbox"/> Nej
Sjukskriven	<input type="checkbox"/> Ja, till och med: <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, till och med: <input type="checkbox"/> Nej
SFI Vid ja, bifoga närvarorapport	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Egen företagare	<input type="checkbox"/> Ja, namn på företag: <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, namn på företag: <input type="checkbox"/> Nej
Annat, ange vad (Till exempel studier)	<input type="checkbox"/> Ja, vad:	<input type="checkbox"/> Ja, vad:

6. Inkomster (Om ett fält lämnas tomt kommer det tolkas som att den inkomsten saknas)

	Datum	Sökande	Medsökande		Datum	Sökande	Medsökande
Lön				A-kassa /alfa-kassa			
Sjukpenning				Aktivitetsstöd			
Föräldrapenning				Inkomst vid studier/CSN			
Barnbidrag/ studiebidrag				Livränta/ Tilläggsförsäkring			
Bostadsbidrag				Vårdbidrag/ Barnpension			
Underhållsstöd/bidrag				Pension svensk/ Utländsk			
Sjuk- /aktivitetsersättning				Skatteåterbäring			
Etableringsersättning/ etableringstillägg				Annan inkomst, Tex arv, vinst			

7. Har du/ni några tillgångar? (Till exempel bil, motorcykel, moped, båt, husvagn, bostadsrätt, fastighet, eget företag, aktier, obligationer, tillgångar i utlandet)

<input type="checkbox"/> Ja
Vad: _____ Värde: _____
<input type="checkbox"/> Tillgångar saknas

8. Ansökan om förmån hos annan myndighet eller organisation (Har du/ni ansökt om någon förmån/ersättning/stöd/bidrag från Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, CSN, Arbetsförmedlingen, a-kassa/alfa-kassan, försäkringsbolag och väntar på beslut?)

Sökande	Medsökande
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Ja, väntar på beslut från:	<input type="checkbox"/> Ja, väntar beslut från:

9. Behov av tolk

<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Ja, språk:

10. Övrig information

--

Utbetalning önskas till <input type="checkbox"/> Insätts på bankkonto Bankens namn.....Kontoinnehavare..... Clearingnummer.....Kontonummer.....	<input type="checkbox"/> Senaste registrerade konto hos Socialtjänsten
--	--

11. Försäkran och underskrift

Socialtjänsten har enligt lag rätt att inhämta vissa uppgifter från andra myndigheter. Det gäller Centrala studiestödsnämnden (CSN), Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, Arbetsförmedlingen, Skatteverket och arbetslöshetskassorna. Om Socialtjänsten behöver ytterligare uppgifter så kommer handläggare att kontakta dig för att få särskilt samtycke.

- Jag intygar att uppgifterna lämnade i ansökan är korrekta och sanningsenliga samt att jag förstått vad jag undertecknar.
- Jag förbinder mig att till handläggare för ekonomiskt bistånd anmäla förändringar beträffande uppgifter som lämnats i denna ansökan och som kan påverka min rätt till ekonomiskt bistånd.
- Jag är medveten om att felaktigt lämnade uppgifter kan betraktas som bidragsbrott, vilket kan leda till polisanmälan och återbetalningskrav.

Datum	Sökandes underskrift	Datum	Medsökandes underskrift

Information om hur vi hanterar dina personuppgifter

De personuppgifter du lämnar till oss behöver vi för att kunna handlägga ditt ärende. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den lagliga grunden dataskyddsförordningen art 6.1 c) e) samt art 9.1 g) h).

Det är Socialnämnden som är personuppgiftsansvarig för uppgifterna. Vi har kvar dina uppgifter den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter. Mer information om hur vi behandlar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats www.herjedalen.se

Handlingar som ska redovisas vid första ansökan eller om förändringar sker (Lämna endast kopior på dina/era handlingar)

- Hyreskontakt
- Underlag för de utgifter du/ni söker bistånd till, exempelvis elräkning, hyresavi, fakturor, kvitton
- Kontoöversikt från alla banker du/ni är kund hos
- Kontoutdrag 3 månader bakåt fram till dagens datum från samtliga bankkonton
- Uppehållstillstånd/uppehållsrätt från Migrationsverket
- Fullständig deklaration och slutskattebesked
- Vid arbetslöshet – inskrivningsintyg och handlingsplan från Arbetsförmedlingen
- Vid sjukdom – aktuellt sjukintyg
- Vid arbete – Anställningsbevis
- Inkomstspecifikation
- Vid egen fastighet – Bolånespecifikation från banken samt fastighetstaxering

Handlingar som ska redovisas varje månad (Lämna endast kopior på dina/era handlingar)

- Underlag för de utgifter du/ni söker bistånd till, exempelvis elräkning, hyresavi, fakturor, kvitton
- Kontoutdrag 2 månader bakåt fram till dagens datum
- Inkomstspecifikation
- Vid arbetslöshet - Redovisa sökta arbeten.