



Nyansökan om försörjningsstöd eller annat ekonomiskt bistånd

Telefontider till vuxengruppens handläggare:

Måndag-fredag 09.00-09.30

Telnr: 0563-185 00

Besöksadress: Köpmangatan 3, Hagfors

Postadress: Hagfors kommun, Socialkontoret, 683 80 Hagfors

Ankomststämpel

1. Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Försörjningsstöd enligt riksnormen samt skäliga kostnader för ÅR: _____ MÅNAD: _____
<input type="checkbox"/> Annat, ange vad: _____

2. Personuppgifter, saknas personnummer, skriv samordningsnummer eller tillfälligt personnummer

Sökandes personnummer	Sökandes efternamn och tilltalsnamn	Medborgarskap	<input type="checkbox"/> PUT <input type="checkbox"/> TUT tom: _____
Sökandes telefonnummer	Sökandes e-post (frivillig uppgift)		
Medsökandes personnummer	Medsökandes efternamn och tilltalsnamn	Medborgarskap	<input type="checkbox"/> PUT <input type="checkbox"/> TUT tom: _____
Medsökandes telefonnummer	Medsökandes e-post (frivillig uppgift)		
Kommentar beträffande civilstånd:	Civilstånd sökande <input type="checkbox"/> gift/reg partner <input type="checkbox"/> sambo <input type="checkbox"/> ensamstående <input type="checkbox"/> änka/änkling ----- Civilstånd medsökande <input type="checkbox"/> gift/reg partner <input type="checkbox"/> sambo		

3. Hemmavarande barn, saknas personnummer, skriv samordningsnummer eller tillfälligt personnummer

Barnets personnummer	Efternamn och tilltalsnamn	Barnet är folkbokfört på nedanstående adress	Barnet bor växelvis hos föräldrarna	Barnet är umgängesbarn
		<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"/>

4. Bostad, boende i fastighet/hus, redovisa uppgifter på särskild blankett "Tillägg till ansökan"

Adress, postnummer och postort			
<input type="checkbox"/> Hyr lägenhet/hus <input type="checkbox"/> Egen fastighet <input type="checkbox"/> Bor hos föräldrarna <input type="checkbox"/> Inneboende <input type="checkbox"/> På annat sätt			
Antal rum	Antal som bor i bostaden	Storlek m2	Hyresvärd
Hyra per månad	Kontraktsinnehavare	Annan boendeform	

5. Sysselsättning

Arbete	Sökande	Medsökande
Arbetsgivare		
Anställd som		
Sysselsättningsgrad	<input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid: _____ %	<input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid: _____ %
Timanställd	Snitt antal timmar/vecka: _____	Snitt antal timmar/vecka: _____
Arbetslös		
Arbetslös	<input type="checkbox"/> Ja, sedan: _____ <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, sedan: _____ <input type="checkbox"/> Nej
Anmäld på Arbetsförmedling	<input type="checkbox"/> Ja, sedan: _____ <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, sedan: _____ <input type="checkbox"/> Nej
Praktik / annat, vad?		
Medlem i A-kassa, vilken?	<input type="checkbox"/> Ja: _____ <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja: _____ <input type="checkbox"/> Nej
Socialförsäkring		
Sjukskriven	<input type="checkbox"/> Ja, sedan: _____ <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, sedan: _____ <input type="checkbox"/> Nej
Pension/sjukersättning/ aktivitetsersättning	<input type="checkbox"/> Ja, sedan: _____ <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, sedan: _____ <input type="checkbox"/> Nej
Föräldraledig	<input type="checkbox"/> Ja, sedan: _____ <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, sedan: _____ <input type="checkbox"/> Nej
Annat		
Studerande		
Studerar vid		
När började studierna?		
När slutar studierna?		

6. Utgifter de senaste tre månaderna. Styrkes med faktura, kvitto etc. Vid behov använd ytterligare papper.

Typ av utgift	Förfalldatum	Belopp	Avser period	Förfalldatum	Belopp	Avser period	Förfalldatum	Belopp	Avser period
Hyra/Boendekostnad									
Hushållsel									
Arbetsresor									
Hemförsäkring									
Läkarvård/Medicin enligt recept									
Fackavgift									
Barnomsorgskostnad									
Bredband									
Annat:									

7. Inkomster de senaste tre månaderna. Styrkes med lönespecifikation, bankkontoutdrag etc.

Alla kolumner fylls i. Om inkomst saknas, markera med noll (0).

Inkomstslag	Sökande						Medsökande					
	Datum	Belopp	Datum	Belopp	Datum	Belopp	Datum	Belopp	Datum	Belopp	Datum	Belopp
Lön efter skatt												
A-kassa/Alfa-kassa, efter skatt												
Aktivitetsstöd/Dagpenning												
Sjukpenning/Rehabersättning												
Etableringsersättning												
Pension, efter skatt (inkl bostadstillägg)												
Sjuk-/Aktivitetsersättning (inkl bostadstillägg)												
AMF/AFA/SPP/Livränta												
Föräldrapenning												
Bostadsbidrag												
Barnbidrag/Studiebidrag (CSN)												
Underhållsstöd/Barnpension/Efterlevandestöd												
Omvårdnadsbidrag (exkl merkostnadsersättning)												
Skatteåterbäring												
Insättningar / Swish												
Övrigt												

8. Tillgångar. Ange värde. Ta med senaste Inkomstdeklaration. Saknas tillgångar ange noll (0).

	Värde			Värde
Bankmedel			Villa	
Kontanter			Bostadsrätt	
Aktier/Fonder etc			Fritidshus	
Bil/Motorcykel			Annat:	
Husvagn/Husbil			Annat:	

9. Utbetalning av ekonomiskt bistånd. Fyll i kontouppgifter för det konto som du/ni vill ska användas för utbetalning av beviljat ekonomiskt bistånd.

	Bank	Kontonummer inkl clearingnr	
Sökandes konto			<input type="checkbox"/> Personkonto Nordea
Medsökandes konto			<input type="checkbox"/> Personkonto Nordea
<input type="checkbox"/> SAKNAR BANKKONTO!			

10. Bestämmelser om försörjningsstöd och annat ekonomiskt bistånd

Den som söker eller uppbär försörjningsstöd är skyldig att lämna sanningsenliga och fullständiga uppgifter om sin och övriga familjemedlemmars ekonomi och andra omständigheter som kan vara av betydelse vid prövning av ansökan. Du/Ni ska exempelvis anmäla ändrad vistelse, erhållet arbete och varje slags inkomst, liksom varje annan förändring som kan påverka hjälpbehovet. Socialkontoret har rätt att ta del av uppgifter om förmåner, ersättningar eller annat ekonomiskt stöd hos A-kassan/Alfa-kassan, Försäkringskassan, Skatteverket, Pensionsmyndigheten och Centrala studiestödsnämnden samt aktualitet hos Arbetsförmedlingen. Inhämtning av uppgifter från andra myndigheter kräver ditt medgivande enligt SoL 11 kap 11 §, 11a § och 11b §.

Kommunen har enligt 6 § Bidragsbrottslagen (SFS 2007:612) skyldighet att polisanmäla alla misstänkta bidragsbrott. Den som lämnar felaktiga uppgifter eller utelämnar uppgifter som kan påverka beslutet kan bli polisanmäld för bidragsbrott.

Behandling av personuppgifter enligt Dataskyddsförordningen GDPR (Europaparlamentets och rådets förordning 2016/679 av den 27 april 2016)

Dina personuppgifter kommer att databehandlas för administration av ärendet. Du har rätt att få ett registerutdrag för att kunna kontrollera vilken information som finns registrerad om dig. Ansökan om registerutdrag görs skriftligt och ska vara egenhändigt undertecknad av dig. Ansökan om registerutdrag skickas till Hagfors kommun, Individ- och omsorgsutskottet, 683 80 Hagfors.

11. Försäkran och underskrift

Jag/vi försäkrar att de lämnade uppgifterna stämmer och att inget av betydelse har utelämnats. Jag/vi förbinder oss att genast meddela förändringar.

Datum och sökandes underskrift

Datum och medsökandes underskrift

12. Kompletterande information

OBSERVERA! Nyansökan föranleder en personlig kontakt med socialsekreterare.

Ansökan ska vara helt ifylld av den/de sökande och innehålla erforderliga underlag. Nya underlag lämnas till varje ansökan. En ofullständig ansökan kan komma att aviseras och returneras till den/de sökande.

Vid komplett ansökan ska handläggningstid vid nyansökan normalt inte överstiga 2 veckor.

Vid beviljat bistånd överförs pengarna inom några dagar till ditt bankkonto.