



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

☐ Försörjningsstöd enligt riksnormen samt skäliga kostnader för **ÅR:** _____ **MÅNAD:** _____

☐ Annat, ange vad:

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

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

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

Adress, postnummer och postort			
☐ Hyr lägenhet/hus ☐ Egen fastighet ☐ Bor hos föräldrarna ☐ Inneboende ☐ 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	☐ Heltid ☐ Deltid: _____ %	☐ Heltid ☐ Deltid: _____ %
Timanställd	Snitt antal timmar/vecka: _____	Snitt antal timmar/vecka: _____
Arbetslös		
Arbetslös	☐ Ja, sedan: _____ ☐ Nej	☐ Ja, sedan: _____ ☐ Nej
Anmäld på Arbetsförmedling	☐ Ja, sedan: _____ ☐ Nej	☐ Ja, sedan: _____ ☐ Nej
Praktik / annat, vad?		
Medlem i A-kassa, vilken?	☐ Ja: _____ ☐ Nej	☐ Ja: _____ ☐ Nej
Socialförsäkring		
Sjukskriven	☐ Ja, sedan: _____ ☐ Nej	☐ Ja, sedan: _____ ☐ Nej
Pension/sjukersättning/ aktivitetsersättning	☐ Ja, sedan: _____ ☐ Nej	☐ Ja, sedan: _____ ☐ Nej
Föräldraledig	☐ Ja, sedan: _____ ☐ Nej	☐ Ja, sedan: _____ ☐ 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	Förfallo- datum	Belopp	Avser period	Förfallo- datum	Belopp	Avser period	Förfallo- datum	Belopp	Avser period
Hyra/Boendekostnad									
Hushållsel, elnätskostnad (Ellevio)									
Hushållsel, förbrukningskostnad									
Arbetsresor									
Hemförsäkring									
Läkarvård/Medicin enligt recept									
Fackavgift									
Barnomsorgskostnad									
Bredband									
Bankkostnader									
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			☐ Personkonto Nordea
Medsökandes konto			☐ Personkonto Nordea
☐ 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 Socialtjänstlagen.

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 avvisas 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.