

ÅTERANSÖKAN OM
FÖRSÖRJNINGSSTÖD

Ansökan ska alltid vara fullständigt ifylld. Du ansvarar själv för att uppgifterna är riktiga.

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

Lämnade uppgifter registreras

År:	Månad:
Handläggare	

Datum	

Personuppgifter

Sökandes efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Civilstånd
Medsökandens efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Civilstånd
Adress	Postnummer	Postadress
Antal boende i bostaden	Antal hemmavarande barn	

Umgängesbarn

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Antal dagar

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> RIKSNORM (I riksnormen ingår kostnader för - Livsmedel - Kläder/skor - Fritid/lek - Barn- och ungdomsförsäkring - Hälsa/hygien - Dagstidningar/telefon/TV-avgift)	UTGIFTER (bifoga faktura och/eller kvitto) <input type="checkbox"/> Hyreskostnadkr <input type="checkbox"/> Fackavgift/a-kassa kr <input type="checkbox"/> Arbetsresor kr <input type="checkbox"/> Hushållsel kr <input type="checkbox"/> Hemförsäkring kr Livsföring i övrigt <input type="checkbox"/> Barnomsorgsavgift kr <input type="checkbox"/> Avgift för färdtjänst kr <input type="checkbox"/> Läkarvårdskostnad kr <input type="checkbox"/> Medicinkostnad kr	<input type="checkbox"/> Annat (ange vad och kostnad. Bifoga faktura, kvitto eller dylikt)
--	---	---

Sysselsättning

Sökande
Medsökande
Ovrig information till min handläggare (t ex resa till utlandet eller inom Sverige, planerad flytt)

POSTADRESS:Box 201
524 23 HERRLJUNGA**BESÖKSADRESS:**Torget 4 A
HERRLJUNGA**TELEFON:**

0513-170 00 vx

TELEFAX:

0513-171 66

BANKGIRO:

841-0078

Redogör här nedan för vad ni har gjort för att bidra till din/er försörjning, t ex kontakt med Arbetsförmedlingen.
Bifoga underlag som styrker att du har sökt arbete.

Sökande
Medsökande

Tillgångar

<input type="checkbox"/> Saknas	Bankmedel (vad och var?)	Bil/MC/båt/husvagn	Bostadsrätt/fastighet	Tillgångar i utlandet (vad och var?)	Aktiv i företag/styrelse/förening	Ovrigt, aktier, obligationer osv
---------------------------------	--------------------------	--------------------	-----------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

Inkomster

<input type="checkbox"/> Inkomster saknas helt	Datum	Sökande	Medsökande
Lön			
A-kassa/alfakassa/aktivitetsstöd			
Sjukpenning/föräldrapenning			
Underhållsbidrag/-stöd/ efterlev.stöd/barnpension			
Studiemedel			
Pension/livränta/sjukersättning/aktivitetsersättning			
Barnbidrag/studiebidrag			
Bostadsbidrag			
Avtalsförsäkring (AFA)			
Skatteåterbäring			
Hemmavarande barns inkomst			
Hysesinkomst från inneboende			
Övrig inkomst/utbetalning:			
Väntad inkomst:			
<input type="checkbox"/> Sökande har lämnat uppgifter om samtliga inkomster ovan			
<input type="checkbox"/> Medsökande har lämnat uppgifter om samtliga inkomster ovan			

Ansökan om förmån hos annan myndighet eller organisation

Har du ansökt om någon förmån/ersättning/stöd/bidrag från A-kassan/Alfa-kassan, Arbetsförmedlingen, CSN, Försäkringskassan eller annan och väntar på att få ett beslut?

Sökande: Nej Ja, jag väntar på beslut från

Medsökande: Nej Ja, jag väntar på beslut från

Försäkran och underskrift

- Jag försäkrar att de uppgifter som jag har lämnat är sanningsenliga och fullständiga, och förbinder mig att anmäla förändringar i lämnade uppgifter.
- Jag lämnar också mitt medgivande till att socialtjänsten för att utreda detta ärende, utan hinder av sekretess, inhämtar de uppgifter som behövs hos följande myndigheter och organisationer: Arbetsförmedlingen, Arbetslöshetskassa, Centrala studiestödsnämnden, Transportstyrelsen, Företagsregistret, Försäkringskassan, Kronofogdemyndigheten, Lantmäteriet, Migrationsverket, Pensionsmyndigheten, Skatteverket, skolor, försäkringsbolag, hyresvärd och vid behov socialtjänst i annan kommun

Datum	Sökandes underskrift	Datum	Medsökandes underskrift
-------	----------------------	-------	-------------------------

POSTADRESS:

Box 201
524 23 HERRLJUNGA

BESÖKSADRESS:

Torget 4 A
HERRLJUNGA

TELEFON:

0513-170 00 vx

TELEFAX:

0513-171 66

BANKGIRO:

841-0078