



Ansökan skickad: \_\_\_\_\_

Ansökan avser år/mån: \_\_\_\_\_

## DEL 1 UNDERLAG TILL FÖRSÖRJNINGSTÖD

### 1 PERSONUPPGIFTER

#### SÖKANDE 1.

Förnamn: \_\_\_\_\_ Personnr:  ÅR  MÅNAD  DAG  -  SISTA SIFFRORNA

Efternamn: \_\_\_\_\_ Kvinna:  Man:

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon/hem: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

FAMILJFÖRHÅLLANDEN:  Gift  Sambo  Ensamstående  Annat Antal barn i familjen:

BEHOV AV TOLK:  Nej  Ja Språk: \_\_\_\_\_

Svenskt medborgarskap  EU-medborgare, land: \_\_\_\_\_

UPPEHÅLLSTILLSTÅND:  Permanent, från och med: \_\_\_\_\_

Tillfälligt, från och med: \_\_\_\_\_ Till och med: \_\_\_\_\_

GOD MAN:  Ja  Nej FÖRVALTARE:  Ja  Nej

Namn: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

#### SÖKANDE 2.

Förnamn: \_\_\_\_\_ Personnr:  ÅR  MÅNAD  DAG  -  SISTA SIFFRORNA

Efternamn: \_\_\_\_\_ Kvinna:  Man:

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon/hem: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

FAMILJFÖRHÅLLANDEN:  Gift  Sambo  Ensamstående  Annat Antal barn i familjen:

BEHOV AV TOLK:  Nej  Ja Språk: \_\_\_\_\_

Svenskt medborgarskap  EU-medborgare, land: \_\_\_\_\_

UPPEHÅLLSTILLSTÅND:  Permanent, från och med: \_\_\_\_\_

Tillfälligt, från och med: \_\_\_\_\_ Till och med: \_\_\_\_\_

GOD MAN:  Ja  Nej FÖRVALTARE:  Ja  Nej

Namn: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## 2 AKTUELL SITUATION

AV VILKEN ANLEDNING ANSÖKER DU/NI OM EKONOMISKT BISTÅND?

---

VAD HAR DU/NI REDAN GJORT FÖR ATT LÖSA DIN/ER EKONOMISKA SITUATION?

---

FINNS DET NÅGOT SOM IDAG HINDRAR ELLER FÖRSVÅRAR DIN/ERA MÖJLIGHETER ATT FÖRSÖRJA DIG/ER?

---

HUR LÄNGE TROR DU ATT DU/NI KOMMER ATT HA BEHOV AV EKONOMISKT BISTÅND?

Kortare tid än tre månader?

 Ja Nej

TIDIGARE KONTAKT MED FÖRSÖRJNINGSSTÖD?

 Ja Nej

Om ja, period:

kommun:

senaste utbetalning:

### SÖKANDE 1

INSKRIVEN PÅ ARBETSFÖRMEDLINGEN?

 Ja Nej

NUVARANDE SYSSELSÄTTNING?

Arbetar, sedan när:

 Heltid Deltid Timanställd Tillsvidareanställd Vikariat

Arbetssökande sedan när:

Eget företag sedan när:

Föräldraledig sedan när:

Pensionär sedan när:

Sjukskriven sedan när:

Studier sedan när:

Övrigt sedan när:

Kommentar:

### SÖKANDE 2

INSKRIVEN PÅ ARBETSFÖRMEDLINGEN?

 Ja Nej

NUVARANDE SYSSELSÄTTNING?

Arbetar, sedan när:

 Heltid Deltid Timanställd Tillsvidareanställd Vikariat

Arbetssökande sedan när:

Eget företag sedan när:

Föräldraledig sedan när:

Pensionär sedan när:

Sjukskriven sedan när:

Studier sedan när:

Övrigt sedan när:

### 3 BOENDE

HUR BOR DU?

- Har förstahandskontrakt       Har andrahandskontrakt  
 Bor hos föräldrar/släktingar       Bor inneboende  
 Villa/bostadsrätt       Annat: \_\_\_\_\_

Hyresvärd:

Hyra:

Kontrakt från och med - till och med:

Antal boende i bostaden:

Antal rum:

Boendeyta kvm:

Har du/ni inneboende?

Ja

Nej

Kommentar:

### 4 BARN

BARNETS PERSONNUMMER	FÖRNAMN OCH EFTERNAMN	Barnet går i förskola/skola	Barnet bor alltid hos mig/oss	Barnet bor växelvis hos föräldrarna	Umgänges- barn
		<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"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar:

## 5 HUSHÅLLET EKONOMISKA SITUATION

INKOMSTER SAKNAS:

Sökande 1

Sökande 2

INKOMSTER	Finns för sökande 1	Finns för sökande 2	Summa per månad	Uppmanad att söka
Lön:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Akassa/Alfa-kassa:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Aktivitetsstöd:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Etableringsersättning:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Sjukpenning:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Aktivitetsersättning/Sjukersättning:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Föräldrapenning:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Studiebidrag/lån:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pension:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Efterlevnadspension/Barnpension:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Barnbidrag/studiestöd:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Underhållsstöd från Försäkringskassan:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Underhållsstöd/Växelvis boende:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Bostadsbidrag:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Bostadstillägg:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Boendetillägg:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Inkomst från uthyrning:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

ÖVRIGA INKOMSTER:

VÄNTAD INKOMST, VAD?

### TILLGÅNGAR

Bankmedel (pensionssparande, fonder, aktier, etc)

Fordon (bil, båt, mc, husvagn, moped, etc)

Fastighet (sommarstuga, bostadsrätt, mark, etc)

Företag

Övriga tillgångar (konst, guld, smycken etc)

Hushållet har inga tillgångar

### HUSHÅLLET BANKKONTON (SÖKANDE 1, SÖKANDE 2 OCH BARNEN):

Bank: \_\_\_\_\_ Kontonr: \_\_\_\_\_ Clearingnr: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ Kontonr: \_\_\_\_\_ Clearingnr: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ Kontonr: \_\_\_\_\_ Clearingnr: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ Kontonr: \_\_\_\_\_ Clearingnr: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ Kontonr: \_\_\_\_\_ Clearingnr: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ Kontonr: \_\_\_\_\_ Clearingnr: \_\_\_\_\_

Hushållet har inget bankkonto

Kommentar:

## 5. HUSHÅLLETS EKONOMISKA SITUATION

UTGIFTER SOM HUSHÅLLET ANSÖKER OM (Ange belopp bakom rubrik)

<input type="checkbox"/> A-kasseavgift	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Resor (arbete, arbetssökande, studier, praktik, etc)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Fackavgift	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hemförsäkring	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Barnomsorg	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hyra	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> El	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Annat	<input type="text"/>

SKULDER

<input type="checkbox"/> Banklån	<input type="checkbox"/> Försäkringskassan	<input type="checkbox"/> Kronofogden
<input type="checkbox"/> CSN	<input type="checkbox"/> Hyresskuld	<input type="checkbox"/> Privatlån
<input type="checkbox"/> Elskuld	<input type="checkbox"/> Inkassoskuld	<input type="checkbox"/> Skatteskuld
<input type="checkbox"/> Övriga skulder	<input type="checkbox"/> Hushållet har inga skulder	

HAR DU/NI BETALNINGSANMÄRKNINGAR?  Ja  Nej

HAR DU/NI BEHOV AV STÖD I ATT PLANERA DIN EKONOMI?  Ja  Nej

Kommentar:

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och förbinder mig att anmäla förändringar. Med min ansökan godkänner jag att kontroller görs hos Arbetsförmedlingen, Arbetslöshetskassa, Bilregistret, CSN, Försäkringskassan, Kronofogdemyndigheten, Patent-och registreringsverket samt Skatteverket. Jag förstår att om jag lämnar felaktiga uppgifter eller inte anmäler förändringar, kan det leda till straffansvar och jag kan bli återbetalningsskyldig. Jag har tagit emot information om hur mina personuppgifter kommer att hanteras.

Ort och datum:

Ort och datum:

\_\_\_\_\_  
Sökande 1 underskrift

\_\_\_\_\_  
Sökande 2 underskrift

## 6 SAMMANFATTNING

SAMMANFATTNING (görs tillsammans med din handläggare)

---

## 7 PLANERING

ÖVERENSKOMMEN PLANERING (görs tillsammans med din handläggare)

---

VILKEN INFORMATION HAR LÄMNATS TILL SÖKANDE?

Ort och datum:

Ort och datum:

\_\_\_\_\_  
Sökande 1 underskrift

\_\_\_\_\_  
Sökande 2 underskrift