



Ansökan skickad
-----------------

Ansökan avser år/månad
------------------------

## Underlag till försörjningsstöd

### 1. Personuppgifter

#### Sökande 1

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer och ort	Kön	Hemtelefonnummer/mobilnummer
Familjeförhållanden <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Annat			Antal barn i familjen
Behov av tolk	Språk	Kommunikationsspråk	
<input type="checkbox"/> Svenskt medborgarskap		<input type="checkbox"/> EU-medborgare, land	
Uppehållstillstånd <input type="checkbox"/> Permanent, från och med <input type="checkbox"/> Tillfälligt, från och med			

God man <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Förvaltare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn	Telefon

Kommentar
-----------

#### Sökande 2

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer och ort	Kön	Hemtelefonnummer/mobilnummer
Familjeförhållanden <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Annat			Antal barn i familjen
Behov av tolk	Språk	Kommunikationsspråk	
<input type="checkbox"/> Svenskt medborgarskap		<input type="checkbox"/> EU-medborgare, land	
Uppehållstillstånd <input type="checkbox"/> Permanent, från och med <input type="checkbox"/> Tillfälligt, från och med			

God man <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Förvaltare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn	Telefon

Kommentar
-----------



## 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 idag som hindrar eller försvårar din/era möjligheter att försörja dig/er?

Hur länge tror du att du/ni kommer att vara i behov av ekonomiskt bistånd? Kortare än tre månader?

Ja  Nej

Tidigare kontakt med försörjningsstöd?

Ja  Nej

Om ja:

Period fr o m	t o m	Kommun	Senaste utbetalning
---------------	-------	--------	---------------------



## Sökande 1

Inskrivnen på arbetsförmedlingen

Ja  Nej

Nuvarande sysselsättning

<input type="checkbox"/> Arbetar	sedan när:
<input type="checkbox"/> Arbetssökande	sedan när:
<input type="checkbox"/> Eget företag	sedan när:
<input type="checkbox"/> Föräldraledig	sedan när:
<input type="checkbox"/> Pensionär	sedan när:
<input type="checkbox"/> Sjukskriven	sedan när:
<input type="checkbox"/> Studier	sedan när:
<input type="checkbox"/> Övrigt	sedan när:

Kommentar

## Sökande 2

Inskrivnen på arbetsförmedlingen

Ja  Nej

Nuvarande sysselsättning

<input type="checkbox"/> Arbetar	sedan när:
<input type="checkbox"/> Arbetssökande	sedan när:
<input type="checkbox"/> Eget företag	sedan när:
<input type="checkbox"/> Föräldraledig	sedan när:
<input type="checkbox"/> Pensionär	sedan när:
<input type="checkbox"/> Sjukskriven	sedan när:
<input type="checkbox"/> Studier	sedan när:
<input type="checkbox"/> Övrigt	sedan när:

Kommentar

## 3. Boende

Hur bor du nu?

Annat

Hyresvärd	Hyra	Kontrakt från och med	till och med
-----------	------	-----------------------	--------------

Antal boende i bostaden	Antal rum	Boendeyta, kvm	Har du/ni inneboende?
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Kommentar



## 4. Barn

Barnets personnummer	Förnamn och efternamn	Barnet går i förskola/skola	Barnet bor heltid hos mig/oss	Barnet bor växelvis hos föräldrarna	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"/> <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. Hushållets ekonomiska situation

Inkomster saknas	<input type="checkbox"/> Sökande 1		<input type="checkbox"/> Sökande 2	
Inkomster	Finns/summa per månad	Uppmanad att söka	Finns/summa per månad	Uppmanad att söka
Lön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-kassa/alfakassa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktivitetsstöd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etableringsersättning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjukpenning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktivitetsersättning/sjukersättning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Föräldrapenning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studiebidragslån	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Efterlevandepension/barnpension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barnbidrag/studiestöd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Underhållsstöd från Försäkringskassan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Underhållsstöd växelvis boende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bostadsbidrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bostadstillägg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boendetillägg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inkomst från uthyrning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Övriga inkomster				
<input type="checkbox"/> Väntad inkomst, vad?				
Kommentar				



## Tillgångar

- Bankmedel (pensionssparande, fonder, aktier etc)  
 Fastighet (sommarstuga, bostadsrätt, mark etc)  
 Övriga tillgångar (konst, guld, smycken etc)

- Fordon (bil, båt, mc, husvagn, moped etc)  
 Företag  
 Hushållet har inga tillgångar

## Hushållets bankkonton (sökande 1, sökande 2 och barnen)

Bank

Kontonummer

Clearingnummer

- Hushållet har inga bankkonton

Kommentar

## Utgifter som hushållet ansöker om (ange belopp bakom rubrik)

- A-kasseavgift  
 Fackavgift  
 Barnomsorg  
 Ei

- Resor (arbete, arbetssökande, studier, praktik etc)  
 Hemförsäkring  
 Hyra

- Annat  
 Annat

## Skulder

- Banklån  
 CSN  
 Elskuld  
 Övriga skulder

- Försäkringskassan  
 Hyresskuld  
 Inkassiskuld  
 Hushållet har inga skulder

- Kronofogden  
 Privatlån  
 Skatteskuld

Har du/ni betalningsanmärkningar?

Ja

Nej

Har du/ni behov av stöd i att planera din/er 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, Bilregistret, CSN, Försäkringskassan, Kronofogdemyndigheten, Patent- och registreringsverket samt Skatteverket. Jag förstår att om jag lämnar felaktiga uppgifter eller inte anmäler förändringar, så 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/er handläggare)

## 7. Planering

Överenskommen planering (görs tillsammans med din/er handläggare)

Vilken information har lämnats till sökande?

Ort och datum	Ort och datum
Sökande 1 underskrift	Sökande 2 underskrift



**Beslutsmotivering**

**Beslut**

**Beslutsfattare**