



OBS! Legitimations-
handling ska uppvisas

OBS! Kopia av inkomstbesked, hyresavi, närvarokort på Sfi, kvitto på betald hyra, AF-kort, jobbsökarlista skall **ALLTID** bifogas.

Handläggare:

(Sökande) Efternamn och förnamn	Personnummer	Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/> Ensamstående
(Medsökande) Efternamn och förnamn	Personnummer	Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sammanboende
(Hemmavarande barn) Efternamn och förnamn	Personnummer	
(Hemmavarande barn) Efternamn och förnamn	Personnummer	
(Hemmavarande barn) Efternamn och förnamn	Personnummer	
(Hemmavarande barn) Efternamn och förnamn	Personnummer	
Bostadsadress, postnummer och postadress		Telefonnummer

Eget kontrakt Bostadsrätt 2:a handsboende/inneboende Bostadslös **Antal boende i bostaden:**

INKOMSTER	Sökande	Medsökande	Summa	Ver.	UTGIFTER	Summa	Ver.
Lön (netto)					Hyra/bostadskostnad		
Sjukp/föräldrap					SL-kort		
Pension/sjukers.					Avgift A-kassa, fackavgift		
A-kassa/Alfa					Läkarvård/medicin		
Underhållsstöd					Elektricitet/hushållsel		
Barn-/studiebidrag					Barnomsorg/dagis		
Aktivitetsstöd/ motsvarande					Hemförsäkring		
Bostadsbidrag					TILLGÅNGAR i Sverige eller utlandet		
Övriga inkomster					Bil värde/modell/år		
					Sparade medel banktillgodo aktier/obligationer		
					Övrigt ex båt, fritidshus, värdepapper		
					Pension utlandet		
Sysselsättning (sökande)				Sysselsättning (medsökande)			

Jag vill ha hjälp med

Försörjningsstöd enligt riksnorm Övrigt

Jag vill ha pengarna utbetalda till

Bankkonto enligt nedan Postutbetalningskort

Bankens namn: Clearingnr: Kontonr:

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och fullständiga. Jag har tagit del av bestämmelserna för försörjningsstöd och är medveten om att ofullständiga eller felaktiga uppgifter kan leda till polisanmälan. Jag ger mitt tillstånd till att kontroller sker med arbetsförmedling, bilregister, PRV, skattemyndighet, försäkringskassa, A-kassa, CSN och, om nödvändigt, hyresvärd.

.....
Datum

OBS! Blanketten ska egenhändigt undertecknas och skickas per post eller inlämnas till socialförvaltningen.

Expedierat

Datum

Sign

.....
Namnteckning (sökande)

.....
Namnteckning (medsökande)