



Handläggare:

NYANSÖKAN OM FÖRSÖRJNINGSTÖD

Uppgifterna kommer att registreras och behandlas enligt Dataskyddsförordningen (GDPR).
Läs mer om dataskydd och hur vi hanterar dina personuppgifter på:
www.ornskoldsvik.se/GDPR

1 ANSÖKAN AVSER

<input type="checkbox"/> Försörjningsstöd för.....månad
<input type="checkbox"/> Särskild ansökan som avser:

2 PERSONUPPGIFTER

Sökande (förnamn, efternamn)	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
Telefon	E-mail

Medsökande (förnamn, efternamn)	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
Telefon	E-mail

Civilstånd

Gift/registrerat partnerskap Sambo Ensamstående

3 MEDBORGARSKAP

Sökande			
<input type="checkbox"/> Svensk medborgare			
<input type="checkbox"/> Utländsk medborgare med permanent uppehållstillstånd	Från:		Beslutsklass:
<input type="checkbox"/> Utländsk medborgare med tidsbegränsat uppehållstillstånd	Från:	Till:	Beslutsklass:

Medsökande			
<input type="checkbox"/> Svensk medborgare			
<input type="checkbox"/> Utländsk medborgare med permanent uppehållstillstånd	Från:		Beslutsklass:
<input type="checkbox"/> Utländsk medborgare med tidsbegränsat uppehållstillstånd	Från:	Till:	Beslutsklass:

Behövs tolk?

Nej

Ja Ange vilket språk:

4 BARN

Barn i hushållet under 18 år eller skolungdomar upp till 21 år (förnamn, efternamn)	Umgänge barn (antal dagar)	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Har du/ni ansökt om underhållsstöd?

Ja När:

Nej Om inte, ange anledning:

5 BOSTAD

Bostadsadress		Postnummer	Postadress
Antal rum och kök	Antal i bostaden	<input type="checkbox"/> Kallhyra <input type="checkbox"/> Hyra inkl. uppvärmning	Kontraktsinnehavare (om ej eget kontrakt)
Hyresvärd		<input type="checkbox"/> Egen fastighet/bostadsrätt - fyll i särskild fastighetsbilaga	

Typ av bostad		
<input type="checkbox"/> Egen hyreslägenhet med kontrakt	Sedan när:	
<input type="checkbox"/> Egen bostadsrättslägenhet	<input type="checkbox"/> Inneboende hos släkt	<input type="checkbox"/> Inneboende hos annan
<input type="checkbox"/> Andrahandskontrakt	<input type="checkbox"/> Bor hos förälder/föräldrar	<input type="checkbox"/> Egen fastighet
<input type="checkbox"/> Boende på annat sätt:		

Har du/ni ansökt om bostadsbidrag?	
<input type="checkbox"/> Ja	När:
<input type="checkbox"/> Nej	Om inte, ange anledning:

6 ARBETE

Sökande	
Har du arbetat det senaste året?	
<input type="checkbox"/> Ja	Datum för ansökan om A-kassa/Alfa-kassa:
	När fattades beslut om ersättning?
	Om du inte kan få A-kassa/Alfa-kassa, ange anledningen:
<input type="checkbox"/> Nej	

Medsökande	
Har du arbetat det senaste året?	
<input type="checkbox"/> Ja	Datum för ansökan om A-kassa/Alfa-kassa:
	När fattades beslut om ersättning?
	Om du inte kan få A-kassa/Alfa-kassa, ange anledningen:
<input type="checkbox"/> Nej	

7 INKOMSTER DE TRE SENASTE MÅNADERNA I SVERIGE OCH UTLANDET EFTER SKATT

Typ av inkomst	För tre månader sedan		För två månader sedan		Förra månaden		Denna månad	
	Sökande	Medsökande	Sökande	Medsökande	Sökande	Medsökande	Sökande	Medsökande
Lön								
Bostadsbidrag/bostadstillägg								
Barnbidrag								
Underhållsstöd								
Aktivitetsstöd								
Sjuk- eller aktivitetsersättning								
Sjukpenning								
Studiebidrag/studiemedel								
Pension								
A-kassa/Alfakassa								
Föräldrapenning								
Etableringsersättning								
Vårdbidrag/handikappersättning								
Insättningar/swish								
Andra inkomster (livränta, aktieutdelning, överskjutande skatt, övriga familjemedlemmars inkomst, hyra från inneboende)								

Har du fått försörjningsstöd från annan kommun?
 Ja Beräkningsperiod Från: Till: Nej

Har någon i hushållet utmätning hos kronofogden?
 Ja Nej

8 UTGIFTER DE TRE SENASTE MÅNADERNA

Typ av utgift	För tre månader sedan		För två månader sedan		Förra månaden		Denna månad	
	Sökande	Medsökande	Sökande	Medsökande	Sökande	Medsökande	Sökande	Medsökande
Boendekostnad (ej parkering)								
El (elhandel)								
El (elnät)								
Fackförening								
Arbets-/planeringsresor								
Barnomsorg								
Hemförsäkring								
Bredband								
A-kassa								
Sjukvård inom högkostnadsskydd								
Medicin inom högkostnadsskydd								
Annan utgift:.....								

9 TILLGÅNGAR

Har någon i hushållet följande tillgångar

Bankmedel, aktier, obligationer, fonder, kontanter

Ja Nej

Ange vad:	Belopp/värde:

Bil/husbil

Ja Nej

Regnr:	Inköpsdatum:	Inköpspris:	Värde enligt värderingsintyg från auktoriserad bilfirma:

Båt, MC, husvagn, skoter

Ja Nej

Ange vad:	Regnr:	Inköpsdatum:	Inköpspris:	Värde:

Bostadsrätt, villa, fastighet

Ja Nej

Inköpsår:	Inköpspris:	Värde enligt auktoriserad mäklare:

Fritidshus

Ja Nej

Inköpsår:	Inköpspris:	Värde:

Konst, smycken eller andra tillgångar som kan säljas

Ja Nej

Ange vad:	Värde:

Företag

Ja Nej

Företagets namn:	Tillgångar i företaget:

10 UTBETALNING

Bankens namn	Kontoinnehavare
Clearingnummer	Kontonummer

11 FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT

- Härmed försäkras på heder och samvete att uppgifterna i denna handling samt de inlämnade uppgifterna är fullständiga, riktiga och sanningsenliga.
- Jag informeras härmed om att enheten för ekonomiskt bistånd har rätt, enligt socialtjänstlagen, att få uppgifter om ekonomi från Försäkringskassan, Skatteverket, Arbetsförmedlingen, arbetslöshetskassorna, CSN, från annan kommun samt uppgifter i offentliga register om det behövs för att handlägga ansökan.
- Jag är medveten om att oriktiga uppgifter kan leda till polisanmälan och åtal för misstänkt bidragsbrott.
- Jag är medveten om att förändrade förhållanden måste meddelas till handläggare.

Sökande

Datum	Underskrift

Medsökande

Datum	Underskrift

Underlag som måste lämnas in i samband med din nyansökan

- Ekonomisk översikt från alla i hushållet
 - Bankkontoutdrag från samtliga konton tre månader tillbaka i tiden
 - Hyreskontrakt och den senaste hyresavin ELLER underlag för dina boendekostnader via fastighetsbilaga
- Information om hur du tar fram underlagen som krävs finns att läsa på hemsidan.

När alla uppgifter är ifyllda ska ansökan skickas in eller lämnas till:

Välfärdförvaltningen, Enheten för ekonomiskt bistånd, Nygatan 16, 89188 Örnsköldsvik

Var vänlig fyll i alla fält. Är din ansökan ofullständigt ifylld sänds den tillbaka för komplettering!

Kontroll och komplettering

Du ska kunna styrka dina uppgifter vid en kontroll eller komplettering.

Spara därför dina kvitton och underlag i minst tre månader!

TIPS! Du kan följa ditt ärende och göra din ansökan om ekonomiskt bistånd i vår e-tjänst:
<https://e-tjanster.ornskoldsvik.se/ekonomisktband>