



ROBERTSFORS
KOMMUN

Ansökan om ekonomiskt stöd

Uppgifterna registreras i Robertsfors kommuns socialregister och behandlas med stöd av dataskyddsförordningen (GDPR).

Avser månad:	Handläggare:
--------------	--------------

1. Personuppgifter

Sökandes personnummer	Sökandes för- och efternamn	Mobilnummer	Civilstånd
Medsökandes personnummer	Medsökandes för- och efternamn	Mobilnummer	<input type="checkbox"/> Ensamstående
			<input type="checkbox"/> Gift
			<input type="checkbox"/> Sammanboende

2. Uppgifter om barn som är yngre än 18 år/gymnasieungdom över 18 och bor hemma

Barnets personnummer	För- och efternamn	Antal dagar barnet bor i hushållet	
		<input type="checkbox"/> Heltid	<input type="checkbox"/> Deltid; antal dagar:
		<input type="checkbox"/> Heltid	<input type="checkbox"/> Deltid; antal dagar:
		<input type="checkbox"/> Heltid	<input type="checkbox"/> Deltid; antal dagar:
		<input type="checkbox"/> Heltid	<input type="checkbox"/> Deltid; antal dagar:
		<input type="checkbox"/> Heltid	<input type="checkbox"/> Deltid; antal dagar:

3. Bostad (lämna in hyreskontrakt vid nybesök och hyresavi varje månad)

Bostadsadress		Postnummer	Ort
Antal rum (ej kök)	Antal boende i bostaden	Hyresvärd	
<input type="checkbox"/> Hyreslägenhet med eget kontrakt	<input type="checkbox"/> Inneboende	<input type="checkbox"/> Annat boende	
<input type="checkbox"/> Lägenhet i andra hand	<input type="checkbox"/> Egen fastighet		

4. Ansökan avser (sätt ett kryss i de rutor som gäller dig)

<input type="checkbox"/> Ekonomiskt stöd enligt riksnorm (Riksnormen fastställs av riksdagen)	Ekonomiskt stöd till övriga kostnader (lämna in kvitto eller faktura)	Övrigt ekonomiskt stöd. (Bifoga faktura och/eller kvitto/höstkostnadskort, receptspecifikation)
I riksnormen ingår kostnader för: – livsmedel – kläder/skor – lek/fritid – förbrukningsvaror – hälsa/hygien – dagstidningar/telefon/TV-avgift	<input type="checkbox"/> Boendekostnad _____ kr <input type="checkbox"/> Fackavgift _____ kr <input type="checkbox"/> Vatten _____ kr <input type="checkbox"/> EI _____ kr <input type="checkbox"/> Hemförsäkring _____ kr <input type="checkbox"/> Arbetsresor _____ kr	<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"/> Hemtjänst _____ kr <input type="checkbox"/> Internet _____ kr

Annat (ange vad och kostnad. Bifoga kostnadsförslag/kvitto/faktura.)

5. Sysselsättning (Bifoga anställningsbevis, planering från arbetsförmedlingen, sökta arbeten, läkarintyg)

Sökande		Medsökande	
<input type="checkbox"/> Arbetar/studerar		<input type="checkbox"/> Arbetar/studerar	
<input type="checkbox"/> Arbetslös		<input type="checkbox"/> Arbetslös	
<input type="checkbox"/> Sjukskriven	Heltid <input type="checkbox"/> Halvtid <input type="checkbox"/> Deltid <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sjukskriven	Heltid <input type="checkbox"/> Halvtid <input type="checkbox"/> Deltid <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Annat		<input type="checkbox"/> Annat	

6. Tillgångar (uppgi belopp/värde)

<input type="checkbox"/> Saknas	Bankmedel	Bil/motorcykel/båt/husvagn	Bostadsrätt/fastighet	Övrigt (aktieobligationer, reg firma mm.)
---------------------------------	-----------	----------------------------	-----------------------	---

7. Inkomster denna månad, vid nybesök de senaste 3 månaderna

(ange datum för utbetalning och bifoga lönespecifikation, vid nybesök även senaste deklARATION)

<input type="checkbox"/> Inkomster saknas	Datum	Sökande	Medsökande
Arbetslöshetsersättning/ aktivitetsstöd			
Avtalsförsäkring (AFA)			
Barnbidrag/studiebidrag			
Bostadsbidrag/ bostadstillägg			
Lön			
Pension/livränta/sjuk-/ aktivitetsersättning			
Studiemedel			
Sjukpenning/ föräldrapenning			
Underhåll/ efterlevandestöd			
Övrig inkomst			

FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT

– Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är sanningsenliga, fullständiga och jag förbinder mig att anmäla förändringar gällande lämnade uppgifter. Jag är medveten om att felaktiga uppgifter kan medföra polisanmälan.

– Jag lämnar mitt medgivande till att socialtjänsten kan hämta in uppgifter från berörda myndigheter i utredningssyfte (Försäkringskassa, Arbetsförmedlingen, CSN, A-kassan, Bilregistret, Kronofogden, andra socialkontor etc.) Socialtjänsten kan komma att använda sociala medier/sökmotorer i utredningen.

Datum

Sökandes namnteckning

Datum

Medsökandes namnteckning

VIKTIG INFORMATION

- till dig som söker ekonomiskt bistånd

ANSÖKAN

För att din ansökan ska kunna behandlas måste den vara fullständigt ifylld och underskriven. Nödvändiga handlingar som kontoutdrag, hyresavi, redovisning på sökta jobb m.m. måste skickas med ansökan eller tas med vid besök. Giltig legitimation tas med vid besök.

ARBETSVILLKOR

Den som söker ekonomiskt bistånd ska stå till arbetsmarknadens förfogande, vara inskriven och hålla kontakt med arbetsförmedlingen och även på egen hand aktivt söka arbete. Den enskilde måste söka och ta varje lämpligt arbete. Kravet på att söka arbete innefattar i regel också deltagande i verksamheter som anordnas för arbetslösa. I villkoren ingår också att delta i de möten som socialtjänsten kallar till. Om den sökande har arbetshinder i form av sjukdom eller annan ohälsa ska man vara sjukskriven.

BOENDE

Det ska ALLTID uppges i ansökan hur många som bor i bostaden. Det ska också ALLTID framgå om man är ensamstående, gift eller sammanboende. Gifta eller sammanboende ska alltid söka gemensamt.

INKOMSTER

ALLA inkomster ska tas med i ansökan. Oavsett om inkomsten kommer från arbete eller något annat. Det gäller ALLA medlemmar i hushållet. Har den enskilde

inkomster överstigande norm räknas överskottet som inkomst nästkommande månad.

SJUKDOM/LÄKEMEDEL

Kostnader för sjukvård beviljas mot uppvisande av kvitto och kallelse, läkemedel mot uppvisande av receptspecifikationskvitto inom högkostnadsskyddet. Uteblivet besök beviljas inget bistånd för.

TANDVÅRD/GLASÖGON

Vid ansökan om tandvård ska kostnadsförslag och röntgenbilder inlämnas innan behandling påbörjas. Bistånd till glasögon kan beviljas enligt gällande riktlinjer, kontakta din handläggare.

TILLGÅNGAR

ALLA tillgångar ska redovisas i ansökan. Som tillgångar räknas bland annat innehav av bil, motorcykel, skoter, husvagn och båt, bankmedel, bostadsrätt, aktier, fonder, fastighet m.m.

VISTELSE

Som regel har man inte rätt till bistånd om man inte vistas i kommunen. Handläggare ska ALLTID meddelas om sökande vistas utomlands eller på annan ort.

ÄNDRADE FÖRHÅLLANDEN

ALLA ändrade förhållanden som kan påverka ekonomin ska ALLTID meddelas till handläggaren.