



Telefontid till ekonomigruppens handläggare:
Må-Ti-On-Fr: 09.00 – 09.30, To: 08.30 – 09.30, Må: även 13.30 – 14.30
Tel nr 0563-185 00
Besöksadress: Köpmangatan 3, Hagfors
Postadress: Socialkontoret, 683 80 Hagfors

Nyansökan om försörjningsstöd/ Annat ekonomiskt bistånd

Handläggare (fylls i av socialförvaltningen)	Ankomstdatum (fylls i av socialförvaltningen)	Besöksdatum (fylls i av socialförvaltningen)
--	---	--

Ansökan avser¹

Försörjningsstöd enl riksnormen samt skäligen kostnader..... <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
Annat, ange vad?.....
.....

PERSONLIGA FÖRHÅLLANDEN

1. Personuppgifter

Sökandes personnummer	Efternamn och tilltalsnamn	Medborgarskap
Medsökandes personnummer	Efternamn och tilltalsnamn	Medborgarskap
Kommentar beträffande civilstånd:	Civilstånd sökande <input type="checkbox"/> gift/reg partn <input type="checkbox"/> sammanboende <input type="checkbox"/> ensamstående <input type="checkbox"/> änka/änkling Civilstånd medsökande <input type="checkbox"/> gift/reg partn <input type="checkbox"/> sammanboende <input type="checkbox"/> ensamstående <input type="checkbox"/> änka/änkling	

2. Hemmavarande barn

Barnets personnummer	Efternamn och tilltalsnamn	Barnet folkbokfört på nedanstående adress	Barnet bor växelvis hos föräldrarna	Barnet är umgängesbarn

3. Bostad, ta med kontrakt, hyresavi etc.

Bostadsadress, postnummer och postadress		Telefon bostad och mobil		
Hyr lägenhet/hus <input type="checkbox"/> Äger lägenhet/hus <input type="checkbox"/> Bor hos föräldrarna <input type="checkbox"/> Inneboende <input type="checkbox"/> På annat sätt <input type="checkbox"/>				
Antal rum	Antal personer som bor i bostaden	Hyresvärd	Kontraktsinnehavare	
Hyra		Uppskattad månadskostnad för fastighet		

¹ För förklaring av begreppen "Försörjningsstöd och skäligen kostnader", se broschyren avseende försörjningsstöd

4. Sysselsättning OBS Ta med handlingar som styrker Din/Er situation, t.ex. handlingsplan från AF, läkarintyg, anställningsbevis, närvarorapport

	Sökande	Medsökande
Arbete		
Arbetsgivare		
Anställd som		
Heltid/deltid/timtid		
Arbetslös		
Arbetslös sedan		
Anmäld på AF sedan		
Praktik/annat, vad?		
Medlem i A-kassa, vilken		
Socialförsäkring		
Sjukskriven sedan		
Pension/sjukers/akt.ers.		
Föräldraledig		
Annat		
Studerande		
Studerar vid		
Sedan när?		
Slutar när?		
Annan situation? Uppge hur		

Andra upplysningar beträffande mina/våra personliga förhållanden:

.....

EKONOMISKA FÖRHÅLLANDEN

5. Inkomster de två senaste månaderna, styrkes med lönespecifikation, bankutdrag etc.

Alla kolumner fylls i. Om inkomst saknas markera med noll (0)

Inkomstslag	Sökanden				Medsökanden			
	Datum	Belopp	Datum	Belopp	Datum	Belopp	Datum	Belopp
Lön efter skatt								
A-kassa/Alfaersättning, efter skatt								
Aktivitetsstöd/dagpenning								
Sjukpenning/rehabersättning								
Pension, efter skatt inkl. bostadstillägg								
Sjukersättning/aktivitetsersättning								
AFA/SPP/livränta								
Föräldrapenning								
Bostadsbidrag								
Barn-/studiebidrag								
Underhållsstöd								
Vårdbidrag exkl omkostnad								
Överskjutande skatt								
Annat, ange vad?.....								
Annat, ange vad?.....								
Någon form av retroaktiv inkomst som inte redovisats ovan ex bostadsbidrag., ange vad?.....								

5. Utgifter de två senaste månaderna, styrkes med faktura, kvitto etc, vid behov använd ytterligare ett papper

Typ av utgift	Belopp	Förfalldatum	Kostnaden avser vilken period?	Anmärkning
Hyra/boendekostnad				
Hushållsel				
Arbetsresor				
Hemförsäkring				
Läkarvård/medicin enl recept				
Fackavgift				
Barnomsorgskostnad				
Annat, vad?				
Annat, vad?				

6. Kostnaderna för egen fastighet, ange årskostnad och ta med handlingar som kan ligga till grund för en beräkning av boendekostnaden

Låneinstitut	Årskostnad, ange ränta och amortering	Kommentar ex vis hur ofta räkningen förfaller och med vilket belopp etc
Drift, värme, vatten, hushållsel etc		

7. Tillgångar, ange värde, ta med senaste deklARATION

Bankmedel/kontanter	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Bil/husvagn/MC o dyl	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
Aktier/Fonder/Obligationer	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Villa/Fritidshus/Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
Andra tillgångar, vad?.....			
.....			

Andra upplysningar beträffande mina/våra ekonomiska förhållanden:

.....

.....

Jag/Vi vill att ekonomiskt bistånd utbetalas på följande sätt:

Bankkonto/ personkonto etc:.....

Kontoinnehavare:

Genom utbetalningskort, ställt till:.....

Försäkran och underskrift:

Jag/Vi intygar att de lämnade uppgifterna stämmer och inget av betydelse utlämnats. Jag/Vi medger att kontakter, som bedöms som nödvändiga, tas med myndigheter m.fl. beträffande ekonomiska uppgifter. Jag/Vi förbinder oss att genast meddela förändringar i lämnade uppgifter:

.....
Datum och sökandens underskrift

.....
Datum och medsökandens underskrift