

Ankomststämpel

## Återansökan om ekonomiskt bistånd

För att din ansökan ska kunna behandlas måste den vara fullständigt ifylld med bläckpenna och underskriven. Nödvändiga handlingar måste bifogas med ansökan. Samtliga inkomster och utgifter ska styrkas med specifikation/faktura/kvitto. Handläggningstiden för en fullständig och komplett ansökan är upp till tio arbetsdagar

Ansökan avser månad: \_\_\_\_\_ Handläggare \_\_\_\_\_

### 1. Personuppgifter

#### Sökande

Efternamn och förnamn	Personnummer	Civilstånd <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/> Gift
Bostadsadress eller c/o adress	Postnummer och ort	
Telefonnummer	Behov av tolk <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Språk:

#### Medsökande

Efternamn och förnamn	Personnummer	Civilstånd <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/> Gift
Bostadsadress eller c/o adress	Postnummer och ort	
Telefonnummer	Behov av tolk <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Språk:

#### Uppgifter om barn

Personnummer	Personnummer	Barnet är umgängesbarn <input type="checkbox"/>
Personnummer	Personnummer	Barnet är umgängesbarn <input type="checkbox"/>
Personnummer	Personnummer	Barnet är umgängesbarn <input type="checkbox"/>

### 2. Har det skett några förändringar sedan föregående ansökningstillfälle? - bifoga specifikationer

Gällande familjesituationen? <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA	Gällande boendet? <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA
Gällande sysselsättning? <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA	Gällande den ekonomiska situationen? <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA
Om förändringar skett, ange vad	

### 3. Till vad söker du/ni ekonomiskt bistånd?

Ekonomiskt bistånd till kostnader, fyll i kostnad (bifoga faktura och/eller kvitto)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Riksnorm (mat, kläder, hygien m.m.) | <input type="checkbox"/> Läkarsök ..... kr              | <input type="checkbox"/> Fackavgift ..... kr |
| <input type="checkbox"/> Hyra ..... kr                       | <input type="checkbox"/> Akut tandvård ..... kr         | <input type="checkbox"/> Färdtjänst ..... kr |
| <input type="checkbox"/> El ..... kr                         | <input type="checkbox"/> Medicin enligt recept ..... kr | <input type="checkbox"/> Annat ..... kr      |
| <input type="checkbox"/> Hemförsäkring .....kr               | <input type="checkbox"/> Arbetsresor ..... kr           | Ange vad.....                                |

### 4. Inkomster per månad - bifoga specifikationer

Alla rutor ska vara ifyllda. Där inkomst saknas, skriv 0	Sökande	Medsökande		Sökande	Medsökande
	Datum/belopp	Datum/belopp		Datum/belopp	Datum/belopp
Lön/arvode efter skatt			Underhållsstöd-bidrag/barnpension		
Sjukpenning/föräldrapenning			Aktivitetsstöd/arbetslöshetskassa/alfakassa		
Pension/sjukersättning (svensk/utländsk)			Studiemedel, lån och bidrag		
Barnbidrag/flerbarnstillägg/studiebidrag			Vårdbidrag/handikappersättning		
Bostadsbidrag/-tillägg			Spel/lotterivinst		
Etableringsersättning			Annan inkomst		

### 5. Försäkran och underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i ansökan är korrekta och sanningsenliga. Jag tillåter att uppgifterna i min ansökan kontrolleras hos hyresvärd, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, arbetslöshetskassan, Patent- och registreringsregistret fackföreningen, Centrala Studiestödsnämnden (CSN), Skattemyndigheten, Bilregistret eller annan socialnämnd. Jag förbinder mig att omgående anmäla förändringar beträffande uppgifter som lämnats i denna ansökan och som kan påverka min rätt till försörjningsstöd.

Den som lämnar oriktiga uppgifter i ansökan, kan bli skyldig att betala tillbaka utbetalt försörjningsstöd och riskerar även åtal enligt §6 Bidragsbrottslagen.

Jag har informerats om att Kungsörs kommun kommer att registrera personuppgifterna i min ansökan enligt PUL Personuppgiftslagen §25.

Jag medger att uppgifterna får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd och jag har rätt att begära utdrag och rättelse.

Datum/ort	Datum/ort
Namnteckning sökande	Namnteckning medsökande
Namnförtydligande	Namnförtydligande



Individ- och familjeomsorgen  
Socialförvaltningen – ekonomiskt bistånd  
Thor Modéens gata 12, Kungsör